التفريغات لكتاب مندوة B مرتبة حسب فهرس الكتاب

VISIT…

LANZAROTE
Caliente.com

من ص 374الى ص385

هذة هي الثمانية المواضيع التي وجدت في التفريغات وموجودة في فهرس كتاب مندوة Obs B

أكرم أمين

T.ME/akramshamsan

T.ME/lifepuls_bot

بسم الله الرحمن الرحيم

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على أشرف المرسلين سيدنا محمد صلى الله عليه وعلى آله وصحبه وسلم ثم أما بعد

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم

نضر الله امرا سمع منا حديثا فبلغه غيره ، فرب حامل فقه إلى من هو أفقه منه ، و رب حامل فقه ليس بفقيه ، ثلاث لا يغل عليهن قلب مسلم : إخلاص العمل لله ، و مناصحة ولاة الأمر ، و لزوم الجماعة ؛ فإن دعوتهم تحيط من ورائهم و من كانت الدنيا نيته فرق الله عليه أمره ، و جعل فقره بين عينيه ، و لم يأته من الدنيا إلا ما كتب له ، و من كانت الآخرة نيته جمع الله أمره ، و جعل غناه في قلبه ، و أتته الدنيا و هي راغمة

الراوي : زيد بن ثابت – المحدث : الألباني –

بسم الله

انا ملخصلك الولاده كلها عندي في ورقه زي الي خدوها معايا قبل كده

طيب هنمشي عندي ازاي ؟

شايف عندي الورقه دي متقسمه حاجتين

ماشيه بالطول NORMAL occipto-anterior

وماشيه عندي بالعرض بالتلاته ال malpresentation الكبار

Occipto- posterior

Breech

تقولي ايه الحكايه اقولك ان دكتور مدحت (شكله رئيس القسم عندهم خلونا نتسلى ☺) مش هيجيب حاجه في ال normal

طيب ماده العادي

ماده هو اللي بقوله كل سنه

ان ال normal عندي صعب تيجي فيه اسئله

امال انت هتشرح لحد فين النهارده ؟

لحد ال face

السؤال اللي ممكن يجي النهارده

Discuss occipto-posterior او face

وده المتوقع

منا هقولك النظري هنا 3 اسئله متوقعين

1- Complication of twines

2- Discuss CIN

3- discuss occipto- posterior

حرام عليك تضيع من ايديك سؤال زي دول

ركز على الحاجات الكبيره

طيب يا دكتور هو ال normal ممكن ميجيش فيه حاجه ؟

لا يجي طبعا

هو الرجل قال انه نظري ميجيش لكن لجنة الشفوي كلها عن ال laboure

يا عم ده هيمسكك ويطحنك في ال diameters

فيه عندي حضرتك اسئله اسمها enumerations

ده ميمنعش انه يجيلي عندي

Enumerate stages

Enumerate second stage of labor

يعني هو ممكن يجيب منها

كمان عندهم حجه جاهزه يتملص منك

يقولك انت مفهمتنيش انا كان قصدي ال 3 اسئله بتوع النظري

لكن ممكن اجيبهولك cases ممكن اجيبهولك enumeration

فمفيش حاجه اسمها مش جي في الامتحان

طيب تعالوا بقى نبتدي اول حاجه

ويلا بسم الله مع بعض

ايه الكلام؟؟

عايزك تهدي relax خالص وتسمع

عايزك كانك بتسمع حكايه

متبذلش مجهود خلص في ال labor ده

ومش عايزك تقرف معايا او تحس بالملل

ليه ؟

لان ده حاجه طبيعيه يعني هتشوفه مع مراتك وهي بتولد وهتشوفها كدكتور فده طبيعي خالص

طيب الحدوته بتاعتنا هتبتدى امتى ؟

بتبتدي باخر ايام الحمل

وانت هتبتدي معاك لو انت مراتك حامل او اختك وتيجي في اخر ايام الحمل تقولك الحق يا محمد انا بطني ابتدت تمغص عندي بزياده

فتقولها معلش

ماهو اللاعيبه عشان يلعبوا ماتش حلو لازم يسخنه الاول

فدي حاجه كده مجرد تسخين اسمها false labor pain

وده بيحصل امتى ؟؟

بيحصل في اخر شهور الحمل زي ما قلنا تسخين

عشان كده بقولك اسرح معايا في الحدوته دي

والست لما تيجي تقولك هو انا ايه الحكايه عندي

تقوم تقولها معلش الرحم بيبتدي عندي يمغص بشكل irregular

الرحم بيبتدي عندي يمغص بشكل أي كلام وهذا المغص مبيبقاش عندي so painful

وهذا المغص لا يعمل عندي أي شيء خالص غير حاجه واحده بس

ايه يا دكتور ؟

انه بيعمل شوية contraction في ال uterus

وبالتالي بيحرك عندي ال cervix حركه بسيطه خالص

طيب وايه فادة انه يحرك ال cervix حركه بسيطه خالص ؟؟

ان سبحان الله عندي membrane اسمه amniotic membrane

نايم فين ؟

نايم على ال cervix عندي

بيتدي يحصل لل amniotic membrane يتقلقل عندي

ويبعد عن ال cervix

تبتدى الخلايا بتاعته تبقى disrupted

وتبتدي طلعلي الماده الي انا عاوزها

ايه الماده الي انت عاوزها يا دكتور ؟

Prostaglandin

ايه الحكايه يا دكتور؟؟ ان لازم عشان اخش الماتس واسخن وانزال والعب واجري ان هذا ال cervix يكون لين

لازم يوسع معايا

يوسع ازاي يا دكتور وهو كله fibrous tissues معايا ؟؟

عن طريق ال false labor pain

اللي تروح مطلعه عندي انزيمات

حاجات اسمها prostaglandins

حاجات اسمها collagenases

حاجات اسمها hyalourinedaisi

ودول يعملوا ايه في ال hyalournic acid وفي ال collagen fibers ؟

ياكلها

طيب ولما ياكلها ؟

ده كده هيخلي ال cervix ايه more soft والخطوه دي انا بسميها

Rifelling

واقول للست ايه اقولها المطلوب منك حاجه واحده بس

مطلوب منك انك تتمشي كتير حوالين حديقة الطفل

عشان انزل راس البيبي بال gravity

تنزل تضغط اكتر على ال cervix

كانه بيخبط عليها وبيقولها افتحي عندي

كل ما تضغط على ال cervix عندي هيخلي reflex معين يشتغل هيقوم يخلي ال pituitary تطلع عندي هرمون اسمه ؟

Oxytocin

بس نلعب على هذه ال contraction اللي هتعمل عندي rifling

طيب يبقى ايه المطلوب يا مدام ؟

انك تتمشي

طيب و المغصه دي؟

لا دي ملهاش أي حاجه غير ال rifling

طيب و ايه اللي بيحصل يا دكتور ؟

تجيبي حضرتك تاريخ الولاده

فاول سؤال بقى بسم الله

بتروح قايلي يعني ايه يعني ولاده ؟

هو ايه ال definition بتاع الولاده

اقولها سبحان الله ده لازم يبقى فيه 9 items

اكتب عندي وامشي معايا

2-mother

3- doctor

4- على ا fetus اللي بيتولد

كده انت عليك 2 والام 3 والطفل 4

يلا بقى امسك وافهم واشرح

هو يعني ايه PCO ؟

It is asyndrome ch. ch by sterlity, obesity, hirstism, unovualtion

اوك

يعني ايه يا كريم SECONDARY INFERTILITY ؟؟

It is failure of perception after 1 year of continuos marital life free from lactation after abrevious period of fertility

And with out uses of contraceptive methods

يعني ايه يبني normal labor ؟؟

حضرتك يعني delivary through the natural passage of the female sponteniously

يبقى دي اول حاجتين عملهم لي ان الولاده بتحصل sponteniously

هو ايه غير ال spontenious ؟؟

Induction

يعني اني احط prostaglandins بايدي

اننا ادي oxytocin بايدي

يبقى دي spontenious

طيب نيجي للنقطه التانيه

Through anatural passage امال الله هو ممكن ايه تاني ؟؟

Cesarean section

ماشي تمام

امال ايه ال3 الي على الدكتور

عليه 1- انه يولد من غير interference

يعني البيبي هينزل يدوب epiphsetomy

With in the reasonable time

مدة الولاده عندنا كم ساعه ؟

12 ساعه

لذلك الولاده متتسابش كده

لازم اسيطر عليها

حاجه اسمها ايه ؟

Active management of labor

وايه كمان ؟؟

With out any complications

متصحاش من البنج الاقى مراتي في الرعايه وابني في الحضانه

طيب وايه الي على البيبي الي نازل

اول حاجه انه يكون single

اكبر مشكله ال twines

وعشان كده مش بقول ساعتها normal بقوله vaginal

لازم يبقى single

لازم يبقى alive

امال لو مات وولدته ؟

لا ده كده يبقى اسمه vaginal

لازم يبقى mature

يعني ايه mature ؟

يعني وصل ل 37 اسبوع

ويجي في المستشفى يقولك ايه 38 اسبوع

ماسي

نقوم نلعب عليهم ونقول ايه

Completed 37 week يعني 37 اسبوع كاملين

And is presented cephalic

يعني presented عندي برأسه

وياريت يكون راسه حته معينه

لان cephalic غير محدده

ممكن يكون وشه face

Brow وده اسمه malpresentation

لازم يبقى مين ؟

Vertex

طيب وال vertex ده يطلع ايه ؟

بما اننا كلنا في رمضان وساجدين لربنا

فالبيبي لما ينزل ساجد لربنا براسه لقدام كده بقى occipit –anterior

يبقى ياريته يبقى vertex وياريته يبقى occipto-anterior

طيب لو بقى occipto-posterior ؟ لا

يبقى تعالوا بقى نجيب التعريف

It is delivery of a single alive , mature fetus presented by occipit , vertex especially occipto-anterior that delivery was occur spontaneously through

the normal passage without interference , complication with in the reasonable time

وبعد ما تفهم الست يعني ايه كلمة ولاده هتستغرب

هتقولك يا دكتور انا مش مصدقه

انا بقالي 9 اشهر وابن اللذينه ده عماله ادعي عليه ليل نهار

يابن اللذينه انت مطلع عين اهلي

ونفسي ينزل

وفجأه كده يا دكتور بعد 9 اشهر قرر ينزل

ازاي ازاي

اكتب عندك السؤال التاني في ال enumeration of theories of oNSET of labor

ازاي عملية الولادة دي بتحصل ؟؟؟

فقالها ياماما دي عندي متقسمه ل 6 theories

ولما نشوفهم هنلاقيهم متقسمين ل 3 و 3

يعني ايه متقسمه ل 3و 3 ؟

يعني هتلاقي عندي 3 هرمونات و3 حاجات اخرى

ايه بقى الهرمونات

هرمون طالع من تحت اسمه ؟

ال prostaglandine

وهرمون بيطلع من فوق ال oxytocin

وهرمون لا بيطلع من فوق ولا من تحت حاجه كده ratio بين فوق وتحت

Increased estrogen \ progesterone ratio

طيب ايه التلاته التانيين

هتجيبهم من الرسمةو نفسها

ازاي ؟

في theory عندي على ال p lacenta

فيه theory عندي على ال uterine wall

فيه theory اخيره بتقول ان البيبي هو اللي بيقرر يخلص نفسه بنفسه

طيب وايه اشهر واحده فيهم عشان لما تتسال في الشفوي ؟؟؟

والله لما تتسال في الشفوي هتجاوب كالاتي

ماهو مش هيعلي قوي كده

بس لما بيسالك بقى مش هتقعد تقوله دول سته وتلاته على كده وتلاته على كده وتلاته على اللي ما يصلي على النبي (عليه الصلاة والسلام ☺)

لا يا جماعه مينفعش كده ده شغل دروس

الله امال هتقوله ايه ؟

هقوله لغاية دلوقتي unknown بس اشهر حاجه اتقالت انه

Prostaglandin release

وتقوم تسكت

واسحب معاه كلام وانه ال uterus لما ينقبض ويتحرك وال cervix يوسع معاه ملي يمين وملي شمال

قالك ونتيجة لذلك بيسمح لل organisms الكتيره الي تحت تطلع فوق لل cerix اللي اتفتح سنه يمين وسنه شمال

ال organisms دي لما تطلع هتروح على ال amniotic membrane تقوم تعمل ايه

Subclinical inflammatory reaction

أي كلامInflammatory reaction

عشان كده لما جينا نقرا في ال adaptation لقينا ان ال TLC في الحامل بيوصل ل 16000 بالذات وقت الولاده

هيعمل inflammation ويكسر خلايا ويطلع prostaglandin

تمام طيب وايه كمان يا دكتور محمد ؟

طيب بيقولك الست لما بتتمشى بيحصل ايه ؟

البيبي بيضغط على الحوض وعلى ال cervix وعلى ال lavatory anai

فقالك ده بيعمل reflex ينتج عنه ان ال posterior pituitary هتطلع مين ؟

Oxytocin

يقولك ال mechanism ده اسمه ايه ؟

قوله بيرفسون

عمل ايه تاني pervison speculum

حتة حديده كده عشان اما نكوي ال cervix بال sodium nitrate

Or by hydocloride

الكي ده مش ينزل عندي على ال vagina يولعها

يقولك هو ال oxytocin ده بيخرج من ال posterior pituitary ؟

قوله لا ده بيتصنع في ال hypothalamus

يقولك ده بروتين ولا glycogen ؟

قوله لا حضرتك ده amino acid

طيب هيقوم بعد كده نازل على ال pituitary

انهي بقى ال neuro ولا ال adeno

طبعا ال neuro

يبقى مصلحة الست انها تتمشى عشان تنزل هذا ال oxytocin

طيب ايه اللي بيحصل كمان

قالك الاستروجين بيعلى relatively عن البروجيسترون

محدش عارف هو الاستروجين اللي بيزيد ولا البروجيسترون اللي بيقل بس هو ايه اللي بجد بيختل ؟

ال ratio

ماهو لازم تموت عندي البروجيسترون

ليه ؟

هو انا بسمي البروجيسترون ايه ؟

اويسم (ماهو انا مش عارفه اسمها كويس بس خلينا نكمل وربنا ييسر ☺)

هو اويسم ده يعني مهدئ ومنوم

طيب ده بسميه the relaxant hormone of the uterus

تمام طيب ايه اللي بيحصل داخل الرسمه عندي

اشهر حاجه عندي ال placenta

قالك حضرتك اصل طول الوقت ال placenta بيحصل عندي فيها ترسيب لمين ؟

للكالسيوم

زيها زي أي وعاء دموي في الجسم

ده احنا حتى ياخي خدنا ان الست لما بيبقى عندها fibroid بيحصل عليها مع الحياه ايه ؟

Calcification

ليه مش قادر يحصل هنا calcifaiation

طيب وهو ال Calcification هنحسه امتى ؟

بنبتدي نحسه في الست الحامل مع الاسبوع ال 32

ويبتدي يزيد تدريجيا يزيد يزيد يزيد

وكل لما بيزيد ايه اللي بيقل تدريجيا عندي ؟

ال blood flow اللي رايح للبيبي

فكل البيبي لما يتخنق ويجيله ischemia يقولك لا يا عم انا عايز انزل

انا عاوز اخرج من هذه البيئه

يقوم البيبي لما يتخنق يطلع ماده اسمها ال neuterotonase

بيطلع ازاي يا دكتور هذه الماده لما بيتخنق ؟

محدش عارف

طيب وايه هم دول يا دكتور

قالك tone يعني بيعمل contraction

طيب اللي هم مين بقى

قالك زي ال hge

Oxytocin

طيب بتطلع ازاي؟

محدش عارف

بس قالك البيبي لما بيتخنق وكده بعد الاسبوع 32 خلاص بقى stressed فيقول يطلع corticosteroids

كده انا دخلتك في نظرية مين ؟

البيبي

ماهو لما يطلع ال corticosteroids هي دي اللي هتطلع ال neurotoase عندي

بس عشان يطلع عندي ال corticosteroid لازم ال adrenal gland مين اللي يشغلها ؟

ال pituitary gland

علشان كده اكتشفو ايه

ان العيال اللي عندهم تشوه اسمه unencephaly

يعني مفيش brain ومفيش pituitary العيال دي بيتولدوا ولا بيطولوا ؟

لا بيطولوا

طيب ولما اجيلك في ال postdate pregnancy هتلاقي ان ده من اهم اسبابه

يبقى فيه نظريتين الوقتي خدناهم على الرسم

Placental classiofication

Fetus on stress بيطلع corticosteroids

طيب امال ايه النظريه التالته على الرسمه ؟؟

Mechanical theory

ولو انت ملاحظ هتلاقيني دايما بخلي ال Mechanical theory

لاخر

البيبي كل شويه عمال حجمه ايه ؟

يكبر والله حتى لو الدم بيقلي عليا بس انا خلاص هبتدي اطلعكميات اقل من افرازاتي هبتدي اقلل منها وفي نفس الوقت هاخد كفايتي

علشان كده طول الوقت والست حامل البيبي دايما ايه ؟

بيكبر

40 اسبوع بيكبر

41 اسبوع بيكبر

42 اسبوع بيكبر

لكن وهو عمال بيكبر مين اللي عمال يقل حواليه ؟

الميه ليه ؟

لانه بيقلل ال urine بيقلل ال stool لكن البيبي ميخسش ابدا

طيب هو طول ما عمال بيكبر ويكبر قاعد عامل stretch لمين ؟

لل uterus

اللي انت عارف انه زي ايه ؟

زي الاستيك كل اما تشده بيوسع

بدليل ايه ؟

بدليل ان الست الي عندها twines غالبا هتولد preterm labor

فهمتي ياماما انتي ليه في يوم معين هتيجي وتتصلي بيا الحقني يا دكتور انا هولد

هتقوم تقولي هو انا هقول ايه بالضبط

اقولها انتي هتصوتي على حظك

وساعة ما تصوتي كلميني على التليفون

وساعتها ياماما هتروحي المستشفى

و هيقابلك هنالك مين ؟

الحكيمه هتقوم سالاكي سؤالين ولو الاجابة بال positive

هتقوم نطراكي على المستوى اللي بعده

اللي هو ايه ؟

الامتياز

هيقوم سالك سؤالين لو برده جاوبتيهم هيقوم موديكي للباشا الكبير الي نايم على روحه في الاستقبال اللي اسمه النايب

ويقوم فاحصها بقى فحص تام

طب ايه السؤالين بتوع الحكيمه ؟؟

اسئله هبله كده على قدها

ايه هي

هتقولها انتي ياماما عندك بوادر ولاده ؟

هتقوم تقولي هو يعني ايه بوادر ولادة ؟

هتقولها يعني هو انتي مش حاسه كده ان نفسك خف

مش حاسه ان البيبي نزل تحت في الحوض

وزانق على المثانه فعماله تخشي الحمام كتير

الكلام ده اسمه lightening اللي هو البيبي بيخف

بيخف من كبسته على ال diaphragm

قالك ايه الحكايه ؟؟

البيبي على الاسبوع ال 12 بيكون pelvic organ

بعدها بيملا ال cavity كله وبيدا يدخل على ال abdomine

وهيقعد يكبر يكبر لحد ما يوصل لل diaphragm

وده على الاسبوع ال 36

طيب هتفاجأ ان البيبي لسه عمال بيكبر يكبر

طيب هيروح فين ؟

هيخرم ال diaphragm ولا هيخرم ال anterior abdominal wall

ولا تحت فيه حته اسمها الحوض يخش فيها احسن ؟

يخش فيها أحسن

طيب دخلته فيها اسمها ايه ؟

Engagement

طيب ولما البيبي يخش جوه يبتدي يحصل ايه

يخف شويه من على ال lung

ونخش بعد كده في sequence هو ال lightening

طيب ايه كمان بيحصل عندي ؟؟

بتفاجأ ان ال pelvis مهوش horizontal عندي

امال ؟

لا بيكون مايل لقدام

حاجه اسمها pelvic axis

مايل بدرجه قد ايه ؟؟

مايل ب 55 درجه

بحيث انك لو واقف كده وبصيت عليا هتلاقي حوضي مايل لقدام

طيب انا عندي البيبي كان abdominal

طيب وهو لما يضطر يخش في الحوض اللي مايل لقدام هيعمل ايه ؟؟

Shalfing يعني رف

فالحكيمه تقولها حاجه

هو انتي حاسة ان بطنك شكلها اتغير ؟؟

يعني حاسه انها فورت من فوق وطلعت لقدام شويه

طيب يبقى سؤالها الاولاني كان عن ايه ؟

عن ال engagement

هتقوم تقولها هو المفروض يحل على كم ؟؟؟

هترد عيها وتقولها لو انتي primigravida هيحصل على الاسبوع ال 36 ده

ال diaphragm قوي وال anterior abdominal wall قويه

وبالتالي معنديش غير الفتحه الي تحت

انما لو انتي multigravida

هيحصل امتى ؟

ميحصلش

طب ليه ؟

لان ال anterior abdominal wall ضعيفه

طبعا منا مش هطلع فوق وممكن انزل تحت

بس ايه اللي هيجبرني منا قدامي ال anterior abdominal wall ضعيفه

اروح مرخرخ فيها

عشان كده الستات ال multipara اللي تلاقيها والده خامسه سته تلاقي بطنهم مرخرخه قوي

اسمها pudulus abdomen

ولا يمكن يحصل engagement للبيبي الا لما يحصل حاجه تجبرك تخش الحوض اللي هي ايه ؟

Uterine contraction

وقت الولاده

وده السؤال اللي جه في ال MCQ

The engagement at multi-para may be late even to 41 week even it may occur in labor even it may occur in 2nd stage

يعني الست توسع خالص

وفجأه تلاقي البيبي جايلك من بعيد وقت الولاده الحقيقيه فعلا

ماشي طيب لقيت الاسئله دي

نفسي خف وشكل بطني اتغير

تمام كده خلاص نط على اللي بعديه

طيب هتروح للامتياز

هيقولها بجد يا ماما

انتي عارفه يعني ايه ولاده ؟؟

لحسن تكون false labor pain

تقوم تقولي

يا دكتور محمد فهمني كويس الفرق بين ال false وال true

ده لوحده بيتسال سؤال شفوي

مش المقصود منه ابدا انك تقوله الحاجات الهبله الي بترد عليها دي

وله ان ال true بيكون زياده regular في كل حاجه

Frequency, duration, amplitude of uterine contraction

لدرجة انه يكون الم شديد جدا بيسمع في الضهر ويسمع في ال both lower limbs

وتلاقيها تقولك الم في ضهري فظيع جدا

لدرجة اني حاسه ان ضهري هيتقسم بالنص

كان حد دايس عليه برجله

ويا دكتور مع وجع ضهري ده بحس ان بطني تقلت كانها حجرت

كان في كوره كفر في بطني

هقولها دي حاجه اسمها **hardening**

25:35

ده ال fundus عندي بما انه اقوى عضله في الجسم حاجه اسمها

مولايتي

ماهو لازم عشان البيبي ينزق لازم توسع من تحت وفي نفس الوقت ينقبض من فوق من عند القمه الي هو مين ؟

من عند ال fundus

Fundul dominans

فهي المواصفات دي اللي عندي االلي بتخليني اقول ده true labor pain

يبقى لازم انت كطبيب امتياز قبل ما تدخل العيانه تتاكد

ليه ؟؟؟لانه بمجرد ماانت دخلتها يبقى خلاص لبستها

يبقى مش مسموحلك تدخلها الا اذا تاكدت من وجود true labor pain

ماهو ده اللي هيقولك ان فيه ولاده وهو الي هيخلي ال membrane يحصله rupture وينزل العيل

فالسؤال الشفوي بيجي في النقطه دي ازاي

يقولك ازاي تعرف باليقين ان الست دي بتولد وعندها true labor pain

اقوله اول حاجه اني اعملها enema

ماهو لو الست دي بتولد بجد ال enema دي هتسرعلها الولاده

طب امال لو كان false labor pain ؟

ولا هيحصل معاها حاجه

تاني حاجه بندي مخدر معين 1\10 من ال action of morphine

انا عندي المؤثر هنا ايه ؟

هرمون ال oxytocin

يعني ملهاش علاقه بالاعصاب

فعشان كده تلاقي الست لو نامت حتى الرحم لسه بينقبض بشكل regular

طيب وفي النهايه بيني وبينك مين ؟

مدير المستشفى وايه اللي معاك بقى ؟

ال CTG

اللي هتلاقيه راسم ال contraction واللي عماله تزيد في ال frequency , amplitude, duration

فحكاية ال enema وانك توثق كلامك بال CTG

هو ده اللي عاوزك تعرفه لما تشتغل

نزل منك العلامه ياماما ؟

اه نزلت

والعلامة دي مدلولها ايه ؟

ولا حاجه

هي بتقولك ان ال cervix وسع شويه

فال mucus اللي فيها بقاله 9 شهور هيحصله ايه هينزل

هو طول فترة الحمل مين اللي شغال اكتر

الاستروجين ولا البروجيسترون ؟

طبعا البروجيسترون هو اللي بيكون سائد في الفتره دي

والبروجيسترون بيخلي ال cervical mucus ماله ؟

Viscid

بدليل اني بدي بروجيسترون بس في ال contraceptive pills وال action بتاعه اني بعمل viscid mucus

طيب لما الست تفضل 9 شهور كده

بقى اسمه ايه ؟

Mucus plug

لما ال cervix يحصل فيه gaping ويوسع يقوم نازل ده بشوية دم بسيطين وده ملوش أي معنى

لان زي ما قلتلك ان ال false labor pain اللي بقالها شهر ممكن توسع ال cervix عندي وتعمله اللي انا بسميه show

وده معناه ولاده وشيكه

في خلال ساعتين في خلال يومين

في خلال اسبوعين

يعني ملهوش أي معنى خالص

طيب ولو انت شفت الكلام ده هتصعد الموضوع لمين ؟

للنايب

والنايب ده عندي مهمته انه يكتشف حاجتين

اول حاجه عندي ان ال cervix بيوسع

طيب وهيكتشف حاجه تانيه غريبه في ال cervix

فاكر المره اللي فاتت لما كنا بنتكلم عن ال uterine sounds

كنا قلنا ان ال cervix ليه ايه وايه ؟

ليه طول وله عرض

طيب حد يعرف يقولي ايه ال indication لل uterine sound هنا

خلاص مسكت طولك وعرضك يا دكتور

في ال vagina كان بيعمل sound اسمه metallic sound

طيب وال cervix بالطول كان بيعمل في حالات ال hemiplegia

طيب وبالعرض

Cervical stenosis

انما Artesia دي متخشش خالص

طيب وال uterus

المهم احنا بنقول ايه ؟؟؟

ال cervix له تخن وله طول

يلا بقى لما الطول يقل اسمه ايه ؟

اتيزما حاجه زي كده

طيب ولما العرض يوسع اسمه ايه ؟

Dilatation

ايه اللي بيحصل عندي ؟؟

تخيل ضميت ايديك بالمنظر ده

هو ده ال cervix

اللي فوق عندي ده هو ال internal os

واللي تحت عندي هو ال external os

ايه اللي بيحصل عندي

اللي بيحصل عندي ان طول القناة بتاعة ال cervix هو اللي بيقل الاول

بيبتدي ال fibre الفوقاني يتاخد وبعدها ال fibre اللي تحتيه

وهكذا اللي بعدها واللي بعدها يبقى هو هنا الست بتوسع ولا لا ؟

لا الطول هو اللي بيقل

طيب لحد ما يوصل عندي لاخر طبقه الي هي ورقة سوليفانه

هنا بقه مع اخر ورقه عندي تقوم توسع يقوم يحصل هنا ايه

Dilatation

ماعدا مين يا جماعه ؟

ال multigravida

ليه ؟

لان ال cervix already soft

يقوم يحصل الحركتين مع بعض انه يقصر ويوسع

الراجل عاوز يشوف عندي ان ال cervix dilated

هاعايز يشوف عندي ان مع كل contraction مين بي pulg ؟

Amniotic membrane

وده دليل على ايه ؟

دليل على ان ال contraction are efficient

بس عمره ما هيدخلها المستشفى ولا هيحطها على ال portogram بتاع الولاده الا لما ال cervix يبقى على الاقل 2-3 سم

اشمعنا يادكتور ؟

لان لما بتيجي تدخل العيانه بتدخل في حاجه اسمها 1st stage

واما تيجي تخش عندي في ال 1st stage هتفاجأ انها 2 stages

Stageفي الاول ضعيفه خالص اسمها latentو stageبعدها اسمها active

Latent stageودي حوالي 8 ساعات في ال primigravida

يبقى كم ساعه في ال multigravida ؟

النص يعني 4 ساعات

ال active في ال primigravida عباره عن 4-8 ساعات يعني 2-4 في ال multigravida

يقوم يجي يجيبلك سؤال في الامتحان هي ال 1st stage بتقعد في ال primigravida قد ايه ؟

من 12-16 ساعه

طيب وفي ال multigravida ؟

انت لسه هتحسب ماهو احنا قلنا النص يبقى 6-8 ساعات

يبقى الست بتقعد عندي في المرحله دي فتره طويله طويله جدا

طيب انت عاوز الست دي تولد في كم ساعه ؟

انا عايزها تولد وتخلص في خلال او اقل من 12 ساعه

ليه

منا مش عاوز اعمل exhusion لل stuff ولا لل mother ولا للبيبي

يبقى انا لازم ادخلها فين ؟؟

ادخلها في ال active stage

امال ايه ال latent phase ؟؟؟

They are weak irregular contractions

Leading to irregular slow cervical dilatation

امال ايه الليله ؟؟

الليله عندي لما بيوسع ل 2-3 سم

تلاقي هذا الوقت اللي عندي الراس الي كانت ضاغطه على ال cervix لال ال cervix بدأ عندي يتسع

طيب هو الحبه دول حلوين

حلوين ليه ؟

لان اللي محاوط راس العيل هنا مين ؟

ال amniotic membrane

فهي هنا معاها يحصلها pulge وبعد كده تفرقع

هيقوم يحصل عندي ايه ؟

Rupture of membrane

واللي هينتج عنه عندي ماده اسمها ايه ؟

Prostaglandin

طيب ولما يطلع عندي هذا ال Prostaglandin هيعمل ايه ؟

هيبتدي يعمل عندي regular cervical dilatation بمعدل كويس

بمعدل قد ايه ؟

حوالي سم في الساعه

لغاية ماواصل ل full dilatation كم سم ؟

10 سم

فالعيانه مش فاهمه هذا الكلام

متبقاش انت كمان حمار وتدخلها في ال latent phase

يبقى مش هتدخلها غير لما يوصل عندي ل 2-3 سم

او ان ال contractions عندي تبقى بتزيد في ال frequency,duratiuon , amplitude regularly

ساعتها تقولها معلش كده خلاص هتقعدي هنا

هتقولك طيب هقعد هنا كم ساعه ؟؟

هتقولها لا معلش هتقعدي فتره كبيره قوي من الساعات

فتيجي تقولك انا هقعد الوقت ده كله في ال prelabor room هعمل ايه ؟؟؟

فتفهمها امال انت دورك ايه

تفهمها ان الاودة دي كبيره جدا وهتلاقي فيها ناس

اربع افراد بالتحديد

المريضة نفسها

والحكيمه

والعامله الي عندي

والطبيب

فتيجي الاسئلة يقولك ايه

Discuss the first stage and its management

فتروح تقولها انها عن latent , active

وان دي عباره عن 8 ساعات وان التانيه من 4-8 دا في ال primigravida لكن ال multigravia النص

وان ال latent عندي أي كلام وان المهم عتندي هو ال active

طيب وايه ال management عندي ؟؟

هتقوله المهم في الاتنين

اول ما بتخش على المريضه بتسالها

هتقوم تسالني سؤالين

ينفع اتمشى يا دكتور ؟؟

ينفع اتعشى يا دكتور ؟؟

طيب ليه بتسال السؤالين دول ؟؟؟

لان ال contractions عندي متعبه

فهي هتيجي تنام على ضهرها ده هي بتقولك ان حاسه ان ضهري هيتقسم نصين

تقوم تقولك ينفع اتمشى

قولها اه ينفع تتمشي

لغاية ما يحصل rupture of membrane

اقولها ده التمشيه حلوه ليه ؟

لانها بتخلي الراس تضغط اكتر على ال cervix فيحصل عتندي ال reflex

اللي هيطلعلي ال oxytocin

بس انا مش عاوزها تمشي اكتر من كده خايف لمين اللي يقع ؟

ال cord

اقوم اقولها اطلعي يا ماما على السرير لحد اما افحصك

لحسن يكون فيها ايه cord prolapse

طيب تقولك انزل اكمل تمشيه ؟

قولها لا ياماما كفايه عليكي كده لحسن كل الميه اللي فيكي يقع

طيب انا هنام يا دكتور بس ضهري بيوجعني ممكن انام على جنبي

ياريت بالذات جنبك مين ؟

الشمال

لو نمتي على الشمال هتخففي الضغط عن ال aorta , inferior vena cava

مش بس كده هتعدلي الرحم الي already مايل شويه على الجنب اليمين

فده ميزه اني انام على ال left lateral position

طيب يا دكتور نمت اهه والحمد لله

جعانه بقى يا دكتو ر !!!!!

ال uterine contraction قويه يا دكتور

عايزه اكل يا دكتور ؟

ممنوع

ليه ممنوع يا دكتور ؟

لان الولاده ممكن تقلب في أي وقت قيصريه

فاحتاج في أي وقت لبنج

فلازم حضرتك لبتاع البنج ده انك تبقى صايمه

علشان كده هتلاقيني ممشيها على ايه

على IV glucose

طيب ولو هي واكله واضطريت ابنجها emergency ؟؟

قالولكم في الباطنه ان ال endotracheal tube لازم تبقى cuffed

برافو عليك

فيها cuff اللي هو الكيس اللي بتفتحه ده فبيمنع أي اكل انه ينزل من ال oesphgus لل trachea

يمنع ال syndrome اللي اسمه ؟

Aspiration punemonities

فهاقوله لو emergency يا دكتور

<u>فاول حاجه هعملها اني اعمل</u>

Cuffed endotracheal tube

<u>وتاني حاجه اعملها</u>

حقنتين zentac

بقلل ال acidity بتاعة ال stomach

لان هذه ال acidity هي اللي بتعمل عندي ال chemical pneumonities

قالولكم الكللام ده في الباطنه ؟؟

طيب تمام

المريضه بقى وهي قاعده ف امان الله

تلاقي مين جايه عليها ؟؟

العامله

تقوم تقولها انا لازم اعملك حاجتين

اول حاجه عندي انا لازم افضيلك ال rectum ب enema

ولازم افضيلك ال bladder بقسطره

قالتلي لان حضرتك ال bladder ده لو مليان ال urine هيعمل حاجه اسمها reflex enertia

وعشان ال bladder لو مليانه ممكن تعمل ايه للبيبي

Soft tissue obstruction

الحاجه التالته ان البيبي ممكن وهو معدي عليها يعملها rupture

يبقى لازم افضيه

بس مش بقسطره

امال بايه ؟؟؟

اقوم اقولها قومي اعملي حمام

طيب وال rectum ليه لازم افضيه ؟؟

بردك عشان ميعملش reflex enertia

وكمان والبيبي نازل بيضغط عليه فيفضي ال stool على الجرح الي عندي فانا افضيه من الاول افضل

بس مش با enema

خليها تدخل عندي وتفضيهم ب natural way مفيش مشامكل

امال الحكيمه وظيفتها ايه ؟

هي اللي مسئوله عندي عن ال anasethia

يعني كل ماالست تصوصو هتروح حاطلها البنج

واحنا عارفين انواع البنج

وطبعا ال epidural ده تحفه ليه ؟

بيفضل قاعد في العيانه طول ما هي بتولد

وفيه الفيسدين الي هو 10\1 من ال action بتاع المورفين فهفضل اديها كل شويه منه

طيب ما كل شويه هديها منه لكن احذر من اخر ساعتين

ممنوع تكتب دي

ليه ؟

لانه هيروح للبيبي ويخليه يتولد مدروخ

ومسئوله عن ال asepsis

يعني هي اللي مسئوله عن النظافه في كل حاجه

نضافة عندي اللي جايين يحضروا الولادة

جوزها

نضافة الدكاترة نضافة ال instruments

نضافة العيانه

بمحلول اسمه بيتادين

ويجي اخيرا العيانه وتقوم مزعقه للدكتور

هو انت ملكش دور خالص ؟

لا يا ستي ليا دور كبير قوي

ليه دور اسمه

Observation, investigation

وده وقته يا دكتور تعمل فيه investigation

على الاقل انا هسال العيانه عن حاجه واحده بس

لو ماتعملتش لازم تتعمل وهي حقنة ؟

ال RH

يبقى هو مش وقته فعلا

لكن العيانه لو عامله حاجه recent يبقى اهلا وسهلا

لكن لو لا يبقى لازم على الاقل اهم اتنين

نسبة ال Hb

وال RH

لكن الوظيفه الاساسيه للدكتور هي ال observation

Observationازاي يا دكتور ؟

هتلاقيك ان شاء الله السنه الجاية تفتح صفحه كبيره كده اسمها ال partogram

الله ده يبقى انت ليك دور بقى

ده يبقى انت ليك management active

انت مش passive

انت مش مجرد جيت رميتها عندي في ال 1st stage وخلاص

لا ليك دور

وهذا الدور اسمه ال active management عندي

طيب يعني ايه الحكايه في ال active management ؟؟؟

انك هتلاقي عندي صفحه جت سؤال لجامعة الازهر كذا مره

ودي من الاسئله الي دايما متوقعه

Discuss partogram

طيب هكتب فيه ايه يا دكتور ؟؟

هتكتب من اول ما قولت من اول الدرس لحد دلوقتي

يعني هتكتب من كل ال 1st stage

ايه اللي بيحصل فيها ؟

وايه ال management بتاعتي

وايه بقى ال portogram

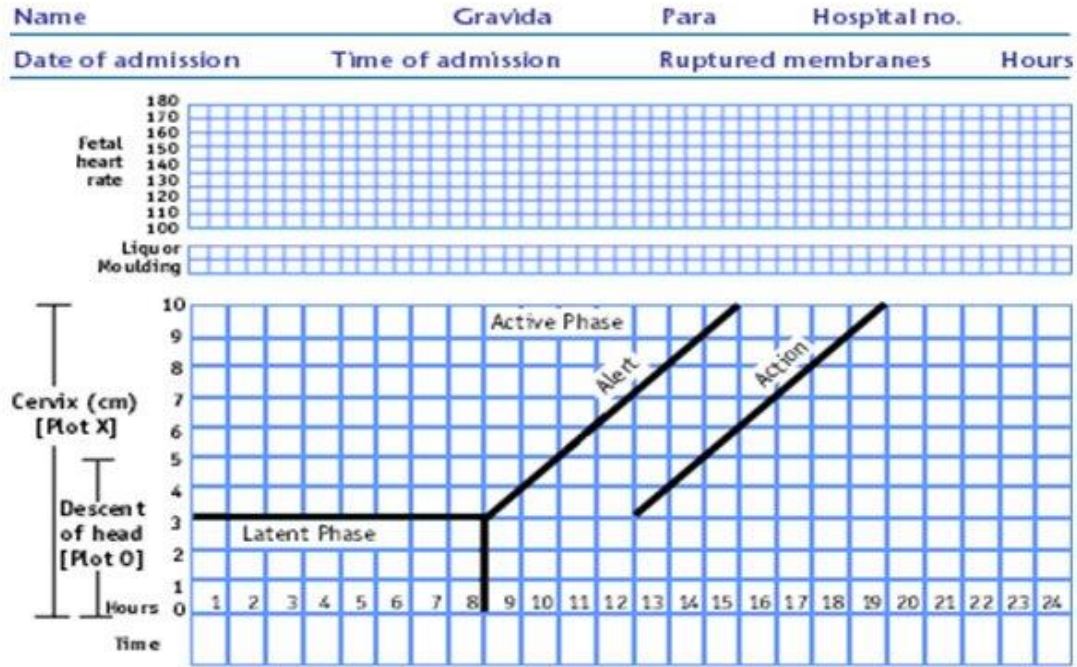
اللي هتفااجأ انه مجرد

Diagramatic presentation of the labor events

يقولي هو يعني ايه labor events ؟؟

هقوله انا عندي ال mother والبيبي وكل واحد منهم له 3 حاجات انا عاوز احطهم

يلا بقى هيا بنا



نلعب

هتلاقيه من فوق كده وانت نازل cervicogram

ايوه يعني ايه يا دكتور بقى cervicogram ؟

يعني هو الدكتور اللي بيحط صباعه في ال cervix بيلاحظ ايه ؟

بيلاحظ حاجتين

بيلاحظ ان ال cervix عمال يوسع والبيبي بينزل عندي

يبقى ده 2component

واحد من البيبي اسمه fetus desend

وواحد من ال mother اسمه cervical dilatation

طيب هو انا قاعد بجمع في كم component ؟

6

متقسمين عندي ال 3 mother وال 3 baby

طيب

ايه اول حاجه محطوطه فوق ؟

Cervicogram

يعني ايه يا دكتور cervicogram ؟

يعني صباعك اللي محطوط فوق في ال cervix

تشمل fetus desend

Cervical dilatation

طيب هيقولي هو ال cervix حصله dilatation ازاي

هقوله والله هو عمال بيوسع على مراحل

اول phase اسمها ؟

محدش يقولي latent لا ادخل على ال active علطول

ماهو انا مبدخلش الست عندي الا لما تبقى في ال active

هقول ان الست عندي بعد ما تخش في ال active acceleration of labor الست بتخش عندي في 3 منحنيات

اول phase عندي اسمها acceleration phase

ودي بتاخد عندي من 2او 3 سم لحد 6 سم

ومن 6-8 سريعه جدا لدرجة اننا سميناها maximum flow

ومن 8-10 مرحله بطيئه قوي وبنسميها deceleration phase

يبقى انا عندي كذا phase

الله امال امتى بداية الولادة ؟؟

بداية الولادة عندي ب oxytocin نازل من ال pituitary

وبيتدي ينزل oxytocin ينزل ينزل

لحد ما تكتشف انم الخزين اللي عندي الستفي ال posterior pituitary استهلك تماما على ماالست بقت 2-3 سم لان حضرتك هو بيتخزن فيها مبيتصنعش

طيب ربنا عمل ايه عند 2-3 سم ان ال amniotic membrane هي pulg

وبعدين يحصله ايه ؟

Rupture of ammbniotic membrane

واخيرا هنا هيظهر عندي العنصر التاني المهم في الولاده اللي هو مين ؟

ال prostaglandine

وهو من هنا وال oxytocin من هنا تقوم الولادة بقى تبتدي تشد

تشد ازاي يا دكتور

بسرعه جدا acceleration رهيب لغاية الما تبقى عندي 6 سم

يقوم هذا ال cervix خلاص اتمزق

وتلاقيه يوسع بعد كده بسرعه جدا في مرحله اسمها the maximum flow

وبعد كده لما يوصل ل8 سم تلاقي دماغ البيبي بدأت تنزل والاكتاف عندي بدأت تتحشر

فلما الاكتاف بدأت تتحشر تلاقي اخر 2 سم دول هيوسعوا بطاء

طيب هيقوم عملي هنا حرف s على الرسمه هسميه the sgma term of cervical dilatation

استفدت انا من الكلام ده فيه حاجه واحده

ان الولاده مبتتشدش غير لما يحصل ايه لل membrane ؟

Rupture لل membrane

طيب دي الحاجه الاولانيه

امال ايه الحاجه التانيه عندي

Fetal descent

هتفاجأ ان فيه حاجه عندي اسمها stages

ان المحطة اللي عندي ونفسي البيبي يوصلها اسمها iscial spine

اشمعنا بقى ال iscial spine

لان دي العضمايه الوحيده الي لما بتعمل PV هي الوحيده المحسوسه لينا من الجناب فايه اللي حصل ؟

خدناها نقطة refrence لينا

لو البيبي وصلها بنسميها zero staging

بعديها +1

بعديها +2

بعديها +3

قبلها -1

قبلها -2

قبلها -3

يبقى انا كل شويه عمال افحص الست عشان مستني الراس تنزل

افاجأ

ان الراس كل شويه مبتنزلس مبتنزلش مبتنزلش

ليه مبتنزلش

لان ال cervix لسه موسعش

وفجأه لما توصل ل 9 سم تلاقي الراس بدأت تنزل تنزل تنزل

لكن كل النزلان هيحصل عندي عند كم سم ؟

10 سم

عشان كده هيجيلكك سؤال في ال MCQ

هيقولك ايه

Most of the fetus head descent occur in the deceleration phase

True \ false

هقوله طبعا true

مين بقى اللي عمل عندي الهيكل ده ؟؟

واحد اسمه فريجمن

هو قعد يفحص كل الستات الي عنده

في ال 1^{st} stage

وكل شويه يقيس ويرسم ويعمل مثلث لتحت يعني راس البيبيي بتنزل ودايره يعني ال cervix بيوسع و هكذا

طيب انت كده يا دكتور قلت 2 components بس امال ايه عندي بقيت ال components ؟؟

طيب ماانت ال mother مشفتش فيها غير ال cervical dilatation بس

لا هشوف فيها حاجات تانيه

زي ايه ؟

ال general condition

ماهو الامتياز كل شويه عندي هيروح يقيسلها ال BL.P

ويطمني الضغط سهم لفوق يعني 120 سهم لتحت يعني 80كل شويه عمال يقيس ال pulse ويقوم حاطلي قصاده نقطه

يعني هو عمال بيراقب ال vital signs عندها

طيب وايه كمان يا دكتور ؟؟؟

كل سويه النايب عمال يحط ايده على بطن العيانه عشان يشوف uterine contraction

يعني كده انا خلصت ال 3component بتوع ال mother

Generally – the vital date

Abdomenally – uterine contraction

Locally – cervical dilatation

<u>طيب نيجي بقى لل uterine contraction</u>

هو ايه المقصود بيه

انت هتلاقي ان فيه لغة تخاطب بيني وبين بتوع الامتياز

انه هيحط مربعات كده تحت

واول ما يحط نقط صغيره اعرف ان ال contraction اقل من 20 ثانيه

واول ما يحط عندي في المربعات خطوط اعرف انه من 20 -40 ثانيه

وكل ما يسودها عندي اكتر اعرف ان ال contraction عندي اكتر من 40 ثانيه

فبقى عندي لغة تخاطب

واعرف عددهم ازاي والله لو حصل مره كل 10 دقايق هيظلل مربع واحد

مرتين بمربعين تلاته ب 3 مربعات

طيب كده احنا خلصنا ال 3 بتوع الام

ايه التلاته بقى بتوع البيبي ؟؟؟

والله احنا اول واحده قلناها اللي هي الراس وهي نازله

طيب وانت بتمد ايدك وبتحس الراس هتلاقي ميه جت على ايدك

الميه دي عباره عن ايه ؟

Amniotic fluid

هذه الميه بالرغم من ال calcification , ischemia

ودايما هذه الميه رايقه وصافيه ليه ؟

لانها دوما متجدده

طيب امال الخوف عندي امتى ؟؟؟

الخوف عندي لو جيت افحص الميه دي ولقيتها معكره

ساعتها تقول اوبا !!!!!!

شكل البيبي ده دخل مني في fetal distress

هو لما هيحصله كده فالمخ هيحصل فيه اضطراب فال git motility بتزيد

وهيحصل ايه لل anal sphincter ؟

بي relax

زي أي بيبي هيقوم عاملها على روحه اسمها meconium spend like cord

يبقى انا لازم ابص على ال ch.ch بتاعة هذا السائل

لانه بيقولي اذا كان حصل distress ولا لا

<u>طيب اقولك على حاجه احسن</u>

انك ممكن تسمع ال fetal heart sound كل شويه

وفعلا هو ده اللي بنعمله

كده خلصنا 3 للام و 3 للبيبي

واقول للدكتور بتاع الامتياز اقعد جنب العيانه

طيب وال data دي بتتعمل كل قد ايه ؟

2 hourly

كل ساعتين يا دكتور كل البيانات الي قلنا عليها كل ساعتين

ماعدا ال heart sound بيتعمل عندي كل 2\1 ساعه

ده مش كده وبس

لا ده لو العيانه high risk هتتسمع كل 4\1 ساعه

ويجيني طبيب الامتياز وهو زهقان موت

ويقولي يا دكتور هو انا لسه هستنى 12- 16 ساعه

هقوله يا واد يا عبيط منا دلوقتي هعملك active management of labor

يقولي يعني ايه يا دكتور ؟

اقوله يعني أي عيانه عندي دخلت في ال active stage هعملها rupture of membrane

لا دي قاعده عندي

بقت في قواعد عندي

1 * patient must be admitted to the hospital only in the active phase

2* the pt which has admitted should pass to rupture of membrane with or without oxytocin with in one hour

Once membrane rupture occur

انت هنا هتكون منتظر ايه ؟

منتظر ال prostaglandine تطلع فتحسن عندي ال contraction

والله لو متحسنتش في خلال ساعه ساعتهال هتضطر تدي ايه من بره ؟

ساعتها هدي ال oxytocin

وخد بالك مينفعش العكس

يعني انا مديش oxytocine على intact membrane

ليه ؟

عشان ميجليش amniotic fluid embolism

طيب يبقى ال oxytocin انا مديهوش غير على ruptured membrane

وانا لما اديته مع ال rupture of membrane والله امن خيرا

ان الست دي هيزيد الاتساع عندها بمعدل 1 سم كل ساعه

طيب يا دكتور احنا بنفحصها كل ساعتين

خلاص هتزيد بمعدل 2 سم كل ساعتين

طيب يبقى المعدل هيمشي عندي 2 ثم 4 ثم 6 ثم 8 لغاية ما يوصل لعشر سم

هنا بقى جه عالم مين اسمه

اوبلت

العاالم ده عمل منحني بين خطين

وقالي طالما بتقيس كل ساعتين ارسم خط وهمي في الفراغ

مطابق هذا الخط على اللي انت بتامله في هذه الست

طيب وهو ايه عندي اللي انا بامله

اللي انت بتأمله انها تزيد 2 سم كل ساعتين

ارسم خط عندي في الفراغ ماشي مع اللي انت بترسمه

بس

2 hours later on

وارسم خط معاه كمان تاني بس

4 hours later on

وسمي الخط الاولاني alert line

لمبه بتنور وتطفي

وسمي الخط التاني action line

ده بقى لمبه بتنور ومبتطفيش خالص

اقوله يعني ايه الكلام ده ؟

يقولي يعني لو حضرتك ماشي على الخط ده ومضبط العيانه وظروفها

هو يعني ايه مضبط العيانه

يقولي يعني

1- انت مدخلتهاش في ال latent phase
2- ان جميع حاجاتها generally زي الفل

اقوله يعني ايه زي الفل ؟؟

يقولي يعني مثلا انها مش dehydrated لانها لو dehydrated مش هتعرف تعمل contraction

يقولي يعني هي عندي مش واخده excessive analgesia

يقولي يعني ال rectum وال bladder متفضيين

لانهم لو ملانين عندي هيعملوا

Uterine enertia

اقوله طيب ما حضرتك ده اللي انا بعمله في ال management العادي

هو يطلع ايه ال management العادي

انتي قولولي انتم بقى قاعده باكل العيانه ولا بديها محاليل ؟؟

لا بديها محاليل

وكنت بدي analgesia بس بكميات معقوله

وكنت بفضى ال rectum وال bladder

وكمان اني مدخلتهاش في ال latent phase

طيب تمام

ده generally واطمن بقى locally على الثلاثيه بتاعتي

تقولي يعني ايه ثلاثيه

اقوله من فوق ال power of contraction كويسه وزي الفل

ومن الحوض مش ضيق وزي الفل

وفي النص البيبي اللي هو ال passenger مفيهوش لا malposition

ولا malpresentation

يقولي يعني لو كل الظروف دي كويسه وتمام

كده الست هتكون ماشيه كويس

اقوله يعني ايه هتكون ماشيه كويس

يقولي يعني هتكون ماشيه على الخط الاسود ده

يعني هتوسع بمعدل 2سم كل ساعتين

طيب تمام

امال لو فيه حاجه غلط ؟

والله لو فيه حاجه غلط جيت انت فحصت العيانه وبعدين متوقع انها بعد ساعتين هتكون8 سم تفاجأ انها كم ؟

8 سم لا تلاقيها لسه 6 سم لسه زي ماهي

ايه المشكله

ساعتها ارجع دور عندي شوف ايه المشكله ممكن يكون الحوض ضيق او حاجه

او ممكن يكون فيه malposition

ساعتها بدل العيانه ماتوسع من 6 لا هتفضل زما هيه

فاكيد مادام كده يبقى فيه عندك غلطه

واشهر غلطه عندي في المستشفيات ان العيانين يكونوا dehydrated

طيب يبقى ساعتها ادي محلول هيضبطلك الدنيا

طيب افرض يا دكتور ان بعد ساعتين ببص لقيتها زي ماهيه ؟؟

اه في الحالة دي انت خبط في خط اسمه alert

It mean just alert

يعني ايه

يعني خد بالك اكيد فيه حاجه غلط

روح وصلحه

طيب لو انا رحت وصلحته وبعد ساعتين جيت اقيس العيانه لقيتها عند نفس ال line

كده ابقى انا دخلت في line جديد اسمه ايه ؟؟ action

ساعتها يبقى خلاص لازم اتدخل جراحيا واعمل ايه ؟

Ceserian section

ليه لان ده معناه انك متاخر كم ساعه عن الطبيعي

4 ساعات عن الطبيعي

It is too much

طيب كان عندك حاجه غلط فبقينا على ال alert line

وجهتك ان في غلط في حاجه من اللي قلناهم طيب اكتشفت الغلط ورحت تصلحه

بعد شويه دخلت على ال action line

وده مجرد ما تدخله خلاص يبقى لازم تعمل قيصريه

ليه ؟

لان فيه حاجه غلط ولازم اكتشفها

طيب انت ازاي هتعرف انك خبط في ال alert , action lines ؟؟

بالرسمه

وبالفحص

اللي هو ايه يا دكتور

رسمت فريدجارد

اللي هو راسم فيها ال cervical dilatation

وخط تاني بتاع ال discent

طيب خط ال cervical dilatation كان ماشي تمام وكويس لحد 6 سم

وبعدين فجأه وقف

عارفين دي اسمها ايه ؟

Secondary arrest of cervical dilatation

عارفين ايه تاني ممكن يحصل وتشوفه في المستشفيات ؟؟

غير انها بتوسع كويس وبعدين تقف

يقولك الحق يادكتور بنتي بتولد ومش عارف

ايه هي مش بتوسع

لا بتوسع بس مش زي المفروض

يعني ايه ؟

يعني بتوسع بس ببطأ شديد

يبقى دي اسمها ايه

Protracted cervical dilatation

عماله كل شويه تخبط في ال alert line

طيب يبقى كده عندي 2 problems

واحده عندها

2ry cervical dilatation arrest

وواحده عندها

Protracted cervical dilatation

2 problems

فين يا دكتور ؟

في ال 2component

اللي هم ايه ؟؟

ال cervical dilatation

Fetus head discent

عشان كده هتلاقيهم مجمعين عندك في رسمه

طيب ايه يا دكتور عندي المشكله في ال discent ؟؟

هتلاقيني حضرتك كنت عمال بنزل وبعدين وقفت

اسمه secondary arrest

طيب لو الراس بتنزل بالراحه ؟؟

ده اسمه protracted discent

يبقى انا عندي بقابل هذه الست وافحصه لحد ماخد هذه الخطوط

وفي أي وقت انا من حقي اخش اعمل قيصريه

طيب ولو غير كده افرض اني في أي وقت جاي بسمع ال heart sounds لقيت عندي بطيئ ودخل البيبي مني في fetal distress

خلاص مش هتسكت عندي لازم تخش بقيصريه

انما لو الامور مشيت عادي انا معاك

معاك لحد قد ايه ؟

لحد اما يعدي 12 ساعه

ولعلمك لو عملت كل ده للعيانه

ساعتها معظم العيانين هيولدوا في خلال 6-8 ساعات عمر ما فيه عيانه هتوصل ل 12

عارف انا اخاف من ايه

انا اخاف ان الست الحامل وخصوصا ال primigravida

من ايه ؟

ان يكون حصلها uterine enertia

اصلها جبانه

افكر عندي في ال uterine power

اصلها جبانه

اول مره عندي تمشي في السكه دي

فلو الست دي وقفت

اقول عليها انها ممكن تكون خافنت ورجعت في كلامها

انما الست ال multigravida لا دي جريئه عندها خبره وولدت قبل كده

طيب لو وقف عندي في الست دي افكر في ايه

ساعتها هفكر في حاجه من اتنين

<u>ياما البيبي مش نازل بشكل كويس</u>

<u>ياما الحوض مش مساعد الشكل الكويس</u>

طيب حد يقولي الموضوع ده اسمه ايه ؟

CPD

Cephalo-pelvic disproportion

يبقى تاني لو وقفت عندي الراس في primigravida

هفكر ساعتها في ال power لانها جبانه مش محترفه او ممكن افكر في ال enertia

<u>طيب لو multigravida</u>

لا دي محترفه مش جبانه فساعتها هفكر في ال CPD

يبقى انا لازم افحص الراس وافحص الحوض

طيب ولازم يكون الفحص قبل ماادي ال oxytocine

لانك كده بتلعب بالنار

انت بتخليه ينقبض الرحم من فوق والدنيا ضيقه تحت ده

عارف انت كده بتأدي بينا لايه ؟

Rupture uterus

طيب هو بيحصل مني اكتر فين ؟

في ال multigravida

ليه ؟

لان دايما مشاكلهم في ال CPD

وانت تقوم تزود ال contraction يقوم هذا الرحم يفرقع

طيب لو معنديش مشاكل خالص

يعني ال power عندي كويسه والـ passenger عندي تمام ومية مية

ومفيش contracted pelvis ولا maposition , malpresentation

عارف ساعتها ايه اللي هيحصل

الرحم عندي هيوسع بمقدار 1 سم كل سساعه لحد ما يوصل ل full dilatation

لحد ما توصل لانهي stage of labour ؟

لل second stage

الي هي ايه ؟

Stage of head discent

يليها عندي

Body discent

يليها عندي shoulder discent

ويليها عندي بقيت ال body discent

طيب امال ايه عندي حكاية ال 2nd stage ؟

دي اللي بتحصل بعد ال cervical dilatation

طيب وايه اللي بيحصل فيها ؟

البيبي بينزل كله

طيب وايه المشكله فيها ؟

المشكله فيها انها بتتم على 8 مراحل

طيب مين الدكتور الخايب ؟

الدكتور الخايب اللي يحفظ ال 8 مراحل مع بعض

امال مين الدكتور الجدع ؟

الدكتور الجدع الللي يقسمهم

يقسمهم ازاي ؟

ويقول يا دكتور فيه مرحلتين حصلولي في بداية الولادة خالص

موجودين عندي في الرسمه بتاعة الفريجمن

شايف انا كاتبلك عليها هناك انه بيحصل discent

يعقبها ان الراس تلبس ودي اللي بنسميها engagement

ودول بيحصلوال عندي قبل أي حاجه

طيب واربع حركات على ميتن ؟

على الراس

وحركتين على الكتف

طيب ايه الاربع حركات بتوع الراس ؟

حلركتين معكوسين

يحصل increased flexion , internal rotation

طيب يا دكتور ده معناه ان الراس تتني وتلف

طيب ماالراس كده مفعوصه فعصه جامده

يقوم يحصل العكس اللي هو extention

والراس تحاول ترجع لوضعها الاولاني اسمها restitution

يبقى الغبي عندي اللي يحفظهم على بعض

لا قسمهم كده 2 و 4 زو 2

طيب هتقولي يا دكتور الاتنين الاولانيين دول حصلوا في الاول خالص ليه خليتهم في ال 2nd stage

لان انا هحط في المرحله دي كل الحركات اللي بتحصل على جسم البيبي سواء كانمت حصلت في وقتها ولا قبلها

طيب والحركتين الاخاره

لا تعالى بس معايا هو اول حاجه كانت حصلت كانت ايه ؟

ال discent

طيب وهو انا كنت بعرفه ازاي ؟

عن طريق حاجه اسمها iscial spine

وكنت بسميه the station

واتبسط كمان امك تقولي ان عند ال station ده زيروا

طيب ايه بقة اللي بيخلي الراس تقعد تنزل تنزل لتحت ؟

اللي بينزلها هو ال uterine contraction

اللي بينزلها ان بعد ما بيحصل rupture of membrane البيبي ده ماله ؟

بيتفرد

وال pressure بيبقى مكتركز عليه تماما

انما لما كانت الميه موجوده

كان بيبقى متوزع عليها

وبرده من الحاجات اللي بتساعد ان البيبي ينزل هو ان اللست تحزق

بس خد بالك ممنوع ان الست تحزق غير في ال 2nd stage

وتفضل تنزل عندي تنزل تنزل

لحد ما راس البيبيي تتزنق في الحوض

لحد ما يحصل engagement

يعني ايه بقى ؟

يعني ال bi parital diameter of the head of baby become in pelvic prim or inlet

يبقى مش معناها ان قمة الراس البيبي نزلت فيها

لالا لا

امال معناها ايه ؟

ان البيبي اتحشر

يعني ايه

يعني الراس الي عامله زي الكورة الكفر دهيه لو دخلتها في كوبايه هتتحشر في الكوبايه

فاقرب diameter فيها هو اللي هيتحشر

اقرب واحد مين ؟

ال bi-parital

يقوم يجي الدكتور يقولك بتعرفه ازاي ؟

اقوله حضرتك ب 3 حاجات

History

Abdominal examination

Vaginal examination

History ده الداية الي عرفته

طيب وال abdominal ده قانون الي اسمه خمس خمسات الي انا هقسم فيه الراس خمس اخماس

فهي لما هتدخل عندي جوا الحوض هتلاقي 5\3 اختفي

امال مين الي هيبقى باينلي فوق ؟

5\2 بس هم اللي هيبقوا باينين

ده قانون الخمس اخماس وجه قبل كده في ال MCQ

طيب ازاي هنعرفها بال PV

ماهو انت لما تلاقي ال bi-parital diameter بقى عند ال lateral pelvic prime

كده هتلاقي ال vertex بقت فين ؟

عند ال lat. Ischial spine

لما الاقي كده اقول الحمد لله كده حصل لهذا البيبي engagement عندي

طيب يا دكتور وبعد ال engagement متوقع ايه عندي ؟

والله متوقع ان يحصل شوية حركات على الراس عشان الست دي تولد

كده انتهت بفضل الله المحاضره الاولى في ال labor

مصدر :صحيح الترغيب – خلاصة حكم المحدث : صحيح

****

في الست عند حضرتك فيه عضمه اسمها symphysis pubis ثم عندي ال pubic bone ثم هلاقي حته كده اسمها iliopectineal eminance ثم iliopecteneal line وبعد الخط ده هلاقي joint اسمه sacro-iliac joint ثم هلاقي عضمه اسمها sacrum

و هتلاقي حتتين كده طالعين لبره اسمهم ايه promontary

هو ايه المشكله عندي في الست ؟

المشكله ان الست عشان تقابل الراجل ويحصل ما بينهم intercourse لازم تبقى مبططه

طيب ايه المشكله ؟؟

انت لو جيت لل vagina تلاقيها اتحطت ما بين جزئين كده عشان مش يبقى سهل الوصول اليها عشان العفه

واتحط عندي بالطول وليس بالعرض عشان تبقى ممكن تتحرك معايا

ماهو لو كانت بالعرض مكننتش هتعرف تمشي

طيب ايه المشكله ؟

بقى عندي حاجه اسمها ال pelvic inlet و هذا ال pelvic inlet عريض بالعرض transverse

وال out let عندي لا بالطول

يبقى المشكله عندي ان البيبي هيدخل من هذا ال inlet عندي بالعرض عشان يخرج من هذا ال outlet بالطول

يبقى كده لازم البيبي يلف

فعشان كده ربنا خلقلنا حاجه اسمها ال cavity

و هذه ال cavity خاليه من أي بروزات

طب ليه يا دكتور ؟

عشان البيبي يقدر انه يلف

يبقى ايه الحكايه يا دكتور ؟

اول حاجه بيحصل عندي uterine contraction

هتعمل ايه في البيبي ؟

هتنزله لحد ما يلبس في الحوض

والحركه دي اسمها ايه ؟

Engagement

طيب ال engagement ده معناه ايه ؟

معناه ان نص الراس جوا الحوض والنص براها

والعرض بتاعها اللي هو ال bi-parital diameter محشور عندي على هذا ال pelvic prime اللي موجود عندي

طيب انا عاوز اعمل ايه ؟

عاوز انزل هذا البيبي فافاجأ ان هذا الحوض عريض بالعرض

فراس البيبي اول ما تنزل نازله ازاي ؟

نازله عندي بالعرض

فهذا ال occipt اللي موجود في راس البيبي ممكن ياخد عندي كذا اتجاه

هذا ال occipt عندي لو موجود في اتجاه ال symphisi pubis اسمه

Direct occipto- anterior

لو موجود عندي هذا ال occipt مباشرة على ال sacrum

اسمه direct occipto-posterior

طيب لو رايح عندي على حته من الجناب !!!!!

يعني مثلا رايح على ال iliopectineal eminance او رايح على ال iliopectineal line ده كده اسمه transverse occipt

وده اما يكون

Right occipto- transverse

Left occipto-transverse

بقى كده عندي 4 اتجاهات اصليه

هذا ال occipt عندي لو موجود في اتجاه ال symphisi pubis اسمه

Direct occipto- anterior

لو موجود عندي هذا ال occipt مباشرة على ال sacrum

اسمه direct occipto-posterior

لوموجود عندي ناحية اليمين اسمه

Right occipto- transverse

طيب لو رايح ناحية الشمال بقى اسمه

Left occipto-transverse

وفي نفس الوقت بقى عندي 4 اتجاهات فرعيه

الاتجاهات الفرعيه دي ياترى رايحه لفين ؟

رايحه عندي لل eminences او رايحه عندي لل joints

كده يبقى انا عندي 8 اتجاهات

4 اتجاهات اصليه و4 فرعيه

يبقى عندي لو ال occipt متوجه ناحية الامام بس على هذا الجنب الشمال هقول ايه

Left occipto- anterior

طيب لو متوجه ورا وناحية الشمال

يعني ايه ورا ؟

يعني posterior

طيب ويعني ايه ناحية الشمال ؟

يعني left

يبقى اسمه ايه ؟

Left occipto-posterior

يبقى انا عندي كده 8 اتجاهات ماشيين ويا الساعه

يعني ايه (بصوا يا جماعه الحته الجايه لو قريتها مجرد قرايه هتبقى غلسه طيب نعمل ايه هات ورقه وحط ال symphsis pubis قدام وال sacrum ورا وعلى الجانبين ال eminences وطلع اسهم في الاتجاهات وامشي معايا هتلاقي الموضوع اسهل بكتير او يعني لو فايق قوي بقى ومركز تخيل معايا ☺)

يعني عندي راس الطفل ودخلت حوض الام لو ال occipt علطول ناحية ال symphsis pubis بقول انه direct occipto-anterior

طيب لو لف شويه ناحية اليمين بقى RT occipto anterior

كمل معايا يبقى RT occipto transverse

كمل معايا Rt occipto – posterior

كمل معايا direct occipto posterior

كمل معايا Lt occipto posterior

كمل معايا Lt occipto transverse

كمل معايا Lt occipto – anterior

وارجع تاني direct occipto anterior

ايه الحكايه يا دكتور ؟

الحكايه ان البيبي الراس بتاعته بتنزل عندي بالطول ولا بالعرض ؟

بالعرض

طيب ليه ؟

لان ال pelvic inlet اكبر diameter عندي بالعرض

قوم لما ينزل عندي بالعرض يلاقي عضله عاملاله زحليقه عندي اسمها ايه بقى ؟

Levator anai

يبقى راس الطفل وهي نازله هتتزحلق على العضله دي وتلف 1\8 الدايره

يعني بدل ما كنت متوقعه عندي Lt occipto transverse

الاقيها بقت Lt occipto – anterior

وادي كده وضع الولاده عندي

يبقى ماهو الا ان راس الطفل عندي تكون في الوضع L.O.A

بقت Lt occipto – anterior

ده عشان تبقى الولاده ايه normal labor

طيب يا دكتور مانت كده مش خليته بالعرض totally

منا كان نفسي يبقى كده لكن مين عندي اللي زحلقه ؟

ال levator anai

بدل ما كان عندي بالعرض اتزحلق سنه

طيب وبقى اسمه ايه ؟

بقت Lt occipto – anterior

طيب انت لو عرفت بقى ان عندي البدايه هي انها بقت Lt occipto – anterior

الباقي بقى كلام اهبل

يعني ايه بقى كلام اهبل ؟؟؟؟

طيب مانت عارف ان ال outlet عندي بالطول

يبقى البيبي مش هينفع ينزل بالوضع ده

لازم عندي يلف ويبقى ايه ؟

Direct occipto anterior

يعني ايه Direct occipto anterior؟؟

يعني الراس عندي بقت بالطول

عشان تعرف تخرج عندي منين ؟

عشان تعرف تخرج من ال pelvic out let

فنختصر الاربع حركات اللي على الراس في حاجه واحده بس

انت عاوز تعمل ايه ؟

عاوز الف الراس

عاوز تلفها قد ايه ؟

الفها 8\1 دايره

شايف ايديه (لا مش شايف ☹) من ال Lt occipto anterior عشان تبقى direct occipto-anterior

يبقى الولاده كلها ايه ؟

8\1 دايره من ال Lt occipto anterior عشان تبقى direct occipto-anterior

بس ايه المشاكل اللي حصلت ؟

المشاكل اللي حصلت ان البيبي ده ممعهوش دريكسيون عشان يلف

يبقى لازم حاجه تلفه

طيب مين يا عم اللي هيلفك ويزقك ويضربك عشان تبقى من ال Lt occipto anterior عشان تبقى direct occipto-anterior ؟؟

اللي هيعمل كده هو ال levator anai

يبقى مين اللي هيلفه ال 1\8 دايره ؟

ال levator anai

طيب و هي العضله دي بتشتغل كده تحت امرك الواد يجي تقوم تزقه وتخليه يبقى في الوضع ده

لا ال levator anai مابتشتغلش ببلاش

امال ايه ؟

دي بتشتغل بقانون اسمه

لكل فعل رد فعل قانون اسمه ايه ؟

اخبطني اخبطك

بس اخبطني خبطه قويه عشان انا يكون ليا رد فعل قوي

طيب ايه اللي بيحصل عندي ؟؟

اللي بيحصل عندي ان الراس لازم يحصلها maximum full flexion

يعني ايه يا دكتور اللي يخلي الراس عندي تتني بالمنظر ده ؟

ايه اللي يخليها تتني لل maximum full flexion ؟

علشان اصغر ال surface area اللي هخبط بيها

اتاري القانون بيقولك ايه ؟

بيقولك لو الخبطه diffuse هتفرشح كده لا مؤاخذه في كل حته

كل ما تبقى الخبطه localized وملمومه كل ما كانت concentrated واقوى

يبقى انت لو عاوز تخبط ال levator anai خبطه قويه يبقى لازم ت concentrate المساحة الكبيره عندي بتاعة الراس

هتركزها في حته اسمها ايه ال occipt

و هذا التركيز يحصل عن طريق ان الراس تعمل حركه اسمها ايه

Flexion

يبقى ايه الحكايه عندي يا دكتور ؟

الحكايه عندي كلها اني عاوز اعمل anterior rotation

يعني كل اللي انا محتاجه 1\8 درجه يلف عندي من ال Lt occipto-anterior لل direct occipto- anterior

يبقى الخطوة الاولانيه عندي ايه ؟

Increased flexion

لايمكن تتم عندي خطوة ان انت تلف الا لما ال levator anai تزقه

عشان هي مين ؟

اللي هتلففك

طيب يبقى كده حصل كم حركه على الراس ؟

حصل حركتين

الحركه الاولانيه انها اتنيت الحركة التانيه انها لفت ارجوك الكلام ده صعب جدا

انا عندي راس متنيه ولفت يبقى لازم بقى تفك تاني

طيب بقى لازم الحركات دي تفك تاني

يعني الحركه رقم 3 اللي عمل فيها ايه ؟

ال flexion

عكس الحركة رقم تلاته بقى

يعني هيعمل ايه ؟

Extension

شايف الخطوة رقم 4 انه يعمل internal rotation يعني ارجع لنفس وضعك الاولاني والحركة دي اسمها ايه ؟

Restituation

يبقى ماهي خطوة 5-6 معكوس عندي خطوة 3و 4

بس المهم عندي انك تفهم حاجتين

الحاجه الاولانيه ان الموضوع عندي ماسي بالترتيب

الحاجة التانيه ان الحركتين 5و 6 عكس الحركتين 3 و 4

الحاجة التالته ان كل خطوة من دول لازم تحصل عشان تؤدي للخطوة اللي بعديها

الحاجه الرابعه والاخيرة ان الحركات دي بتحصل عندي على الراس بس

يبقى انا مين اللي لف عندي ال 1\8 دايره ؟

الراس بس لكن سايب الاكتاف في مكانها

ليه يا دكتور ؟

لان ال shoulders محشورة

يبقى زيما قلنا الحركات دي بتحصل على الراس بس

واول حاجه بتحصل عندي ايه ؟

Increased flexion

طيب مين اللي مسئول عن ال flexion ؟؟

ماهو الام عماله تضغط على البيبي وتنزله وتضغطه فلو جيت تبضص في الحوض هتلاقيه مضغوط

واحنا عارفين ان عشان تشغل اصغر حيز من الفراغ انك تعمل ايه ؟

تتني جسمك كله

فعشان كده تلاقي البيبي واخد وضع ايه ؟

واخد ال flexion altitude

يبقى حتة ال flexion دي انت مبتتحكمش فيها

دي هتحصل غصبا عنك كنوع من ال accommodation والبيبي نازل عندي

فلازم ي decrese the diameter

تاني حاجه عندي انه لازم يتني عشان ال levator anai حاجه كده بتشتغل عليه شغل اسمه dynamic action

شغل فيزياء كده شغل رافعات

ملكش انت دعوه بيه

مجرد ان حاجه بسيطه اتحطت

مجرد ان الراس موقعها بره

فلازم الراس سبحان الله تتخلق كده

حاجه زي ال atlanto-axial joint ليه

عشان ال levator anai لما بتضغط على الراس هتقوم الراس تتني

طيب وانت ليه يا عم عاوز تتني الراس ؟؟

والله العظيم لهدف واحد وهو اني عاوز اصغر الحيز بتاعها

عشان بدل ما تيقى difuse تبقى عندي localized في حته اسمها ال occipt

عارف انت لما تقوم كده خابط في ال levator anai

علطول هتقوم رد عندي بقانون اسمه لكل فعل رد فعل

هتقوم خبطاك علطول 8\1 دايره يعني هيخبطك من وانت كنت

Lt occipto- anterior

هيقوم مخليك direct occipto-anterior

وكمان اللي بيسهل الحركة دي ان ال fibers بتاعة ال levator anai عامله ازاي ؟

Forwards

Dowenwards

And medially

فالبيبي انت ملكش دعوه بيه خالص

انت هتبص كده تلاقي حتة لحمه نازله من فوي اللي هي الراس

وفجأه حتة اللحمة دي هتلاقي حصلها ايه ؟

Flexion

طيب وبعد ماتتني هتلاقي حصلها حاجه اسمها

Internal rotation

بس خد بالك ان وهو بيعمل كده مين اللي لسه في مكانها ؟

ال shoulder

ده كده راس البيبي ده مخنوقه جدا

بس ايه اللي حصل

الحمد لله انه بعد ما بقى direct occipto-anteror

ال mechanism وقف

فالراس عندي بقت بايه ؟

بالطول فالطول ده يخرج عندي من الطول بتاع ال vagina مفيش مشاكل

فالراس اللي full flexed عندي دي اللي عايزه تخرج من ال vagina

تكتشف ان فيه حاجه تقوم خبطاها على قفها وتفوقها

ايه الحاجه الي خبطتها على قفاها وفوقتها عندي ؟

ال sympsis pubis

وفعلا هي دي الحكمه الالهيه ان ال symphsis pubis موجوده هنا

هو ايه الحكايه

انه فعلا الراس متنيه جدا ونازله كده استحالة الراس بالكتاف ينزلوا ال vqagina بالمنظر ده استحاله

امال مين اللي هيطلع بس ؟

الراس هي بس اللي هتطلع

طيب الراس بس اللي هتطلع ازاي ؟

انها بتعمل extension

طيب وايه اللي خلاها تعمل extension ؟

انها هتنضرب على قفاها بعضمه اسمها symphsis pubis

يبقى امتى الراس بتاعة البيبي تعمل extension ؟

البيبي بيفضل نازل نازل لحد ما ال suboccipital regon عنده تقابل عضمه اسمها symphsis pubis

ساعتها البيبي هيبدء يحصله ايه ؟

Extension

طيب وايه فايدة ال extension عندي ؟

انها هتنزل الراس

يبقى الراس بس هي اللي هتنزل عندي

ماهو مينفعش الراس والكتف وكل حاجه عندي تنزل كده

طيب من هنا بقى كده نزلت الراس

على فكره انت من المرحله دي هتبتدي تشوف ماهو انت لا شفت engagement ولا شفت flexion ولا internal rotation

الله امال هتبتدي تشوف منين ؟

من عند ال extension

علشان كده تلاقيني على الرسمه كاتبلك ان ده اللي هتشوفه

هو ايه اللي بيحصل في الخطوة رقم 5 ؟؟

ان الراس هتطلع بره وتبتدي تعمل extension

ده فعلا اللي انت هتشوفه

راس نازله direct occipto anterior وعامله كده

طيب وايه اللي حصل ؟؟

ان ال extension اللي هو رقم 5 فك الخطوة اللي هي رقم 3 اللي كان فيها end flexion

بس فيه عندي مشكله الى الان زي ما بيقولوا باللغه العربيه ان ما زالت الراس مالها ؟ متنيه

ليه ؟

لانها عامله internal rotation

طيب بسيطه ماهو اول مالراس تخرج خلاص من القفشه بتاعة ال vagina هيحصلها untwisting

ليه ؟

ماهو خلاص مفيش حاجه مسكاها وعشان الجسم يرجع بقى مع بعضه الراس مع الاكتاف وكده

يحصلي اعاده للمكان الطبيعي اللي اسمها restitution

طيب وهو انت وضعك الطبيعي كان ايه ؟

كان left occipto anterior

عشان كده تلاقي الراس لما فكت بقت ايه ؟

Left occipto anterior

لان انت لو جيت بصيت على الست في ال lithotomy position هتلاقيه فعلا ناحية رجليها الشمال

وبكده ابقى انا رجعت ال 8\1 دايره اللي لفيت بيها

وبكده حصلك ايه ؟

رجعت لل first status اللي بدأت فيها

يا نهار يا دكتور محمد

وكأن الولادة كلها عباره عن 8\1 دايره

البيبي بيبقى Lt occipto-anterior

وبعدين يلف ويبقى direct occiptoanterior

وبعدين يرجع تاني يبقلى left occipto anterior

فهمتوا القصه عامله ازاي

مؤشر كده 1\8 دايره انا لفيت عليه مرتين

طيب كده ايه اللي فاضل يا دكتور ؟.

انت كده ولدت مين ؟

ولدت الراس

يبقى توليد الراس عباره عن كم مرحله

4 مراحل

مرحلتين مبتشفهمش ومرحلتين بتشوفهم

عباره عن ايه ؟

1\8 دايره

قولي ال 1\8 اللي بيحصل جوه ده والخطوتين اللي انت مبتشفهمش

Increased flexion

Internal rotation

طيب ومجرد ما بقيت في المرحله دي ايه اللي هيحصل بعدها ؟؟

Extension

Restitution

شفتوا الحركة الهبلة دي

اهي دي الولادة

طيب وايه اللي فاضلي بعد كده ؟

الاكتاف

طيب وهتلاقيها في نفس ال diameter بتاع الراس ولا عكسه ؟

لا عكسه

طيب وايه الاخبار ؟

القانون اللي عندي بيقولي حاجه ؟

ان مفيش حاجه تخرج من الحوض الا لازم تخرج بالطول

وقانون التاني بتاع الحوض ايه

انك مينفعش تخرج بالطو الا وانت عامل مسطره مع ال symphsis pubis

بدليل اللي حصل مع الراس

يبقى يلا بينا نولد الاكتاف

لازم احولها من الوضع بتاعها عشان تبقى direct occipto-anterior

طيب مين اللي هيلف معاه بقى وانت هتشوفه من بره ؟

الراس

طيب هيلف في نفس الاتجاه ولا في عكس الاتجاه ؟

لا في نفس الاتجاه

طيب ركز معايا بقى ونشوف يعني ايه نفس الاتجاه يلا يا شباب

كنت lt occipto anterior

بقيت direct occipto anterior

ورجعت lt occipto anterior

طيب تعالى بقى عاوزين نولد ال shoulders

مين كمان هيلف معايا ؟

الراس

يعني هتلاقي الراس تلف مع اتجاه ال restitution كمان 8\1

يعني هتلاقي الراس في اتجاه ايه ؟

ال Rt thigh

منا بقولك ده اللي هتشوفه وتعمل ايه ؟

External rotation

طيب هي الراس هي اللي لفت ؟

لا دي الاكتاف هي اللي هتلف من جوه عشان تتولد 8\1 دايره والراس لفت معاها

يبقى ال external rotation ماهو عندي الا مين اللي لف جوا ؟

الاكتاف the shoulders

Onceالكتاف عندي لفت جوا خلاص

كده خلاص بقت بالطول مفيش مشاكل

بس القاعده التانيه عندي بتقول ايه ؟

انه لازم يعمل مسطره مع ال symphsis pubis

مين اللي هيعمل مسطره ال anterior shoulder

ولا ال posterior shoulder

هتلاقي عندي في ال MCQ

مين اللي ال cavity بتاعته اوسع ؟

ال posterior shoulder

The posterior shoulder is the first to be delivered

يبقى انته لما هتيجي تنزل مين اللي هفضل يتحشر يتحشر يتحشر لحد ال symphsis pubis ؟

ال anterior shoulder

وايه اللي يحصل بعد كده ؟

Lateral movement

يقوم ايه اللي يحصل ؟

ال posterior shoulder ينزل الاول

لان الحوض عندي من ورا واسع

بعدها lateral movement حبه بحبه بحبه

لحد ماالباقي كله ينزل

ودي الخطوة التامنه اللي بسميها delivary of the shoulder

يبقى كده كم خطوه ؟

8 خطوات

والغريبه بقى انك لازم تحفظهم by heart

بس انا مش عاوز اخبي عليك

هنقسمهم خطوتين اربعه خطوتين

خطوتين في الاول خالص بدائيتين

وبعد كده اربع خطوات على الراس اللي هم

Flexion

Internal rotation

وبعدين يحصل عكسهم

Extension

Restitution

ثم حركتين للاكتاف

External rotation

Delivary of the shoulder

والله العظيم يبني ولا ليها أي لازمه

امال الحكايه كلها ايه ؟

دايه محترفه بتولدهم وخلاص

امال ايه بقى ؟

دي بس بقت سبوبه حلوه وخلاص

انت تبص كده تلاقي الست بالمنظر ده والراس نازله

لا تعالى بقى نرجع لل 2nd stage ونشوف هنعمل ايه

امال انا بعمل ايه ؟

بعمل management

انا اول ما بلاقي الست كده وال cervix بقى full dilated

بروح ناده بسرعه الحق العيانه لازم تتنقل بسرعه غرفة العميات الولادة

يقولي ايه علامة انك تنقل العيانة لغرفة الولادة ؟

اني الاقي ال cervix بقى fully dilated

واللاقي الست بتحزق بشكل continuos

ماهو عمرها ما هتبقى بالشكل ده الا اذا الراس اتزنقت جوا وعملت engagement

وانا ساعتها هدخل الست وهحطها في ال lithotomy position

ودكتور التخدير عمال كل شويه يديه تخدير وتلاقيه قاعد مابين ال oxgen وال nitric oxide

ولعلمك انا مبيقاش بولد لواحدي

انا على شمالي الحكيمه وعلى يميني الامتياز

والامتياز عمال بيعمل ايه ؟

بيسمع نبض البيبي

انا كنت في ال 1st stage كنت بسمع النبض كل 1\2 ساعه ولو البيبي stressed يبقى كل 1\4 ساعه ويستحسن لو عندي جهاز يبقى continuos

لكن في المرحله دي وفي قمة القلق الي احنا فيه هنقيس النبض كل 5 دقايق

واقوم اقلب الصفحه

واقول للست كل دورك واحنا معاكي انك تحافظي على طاقتك

لان المرحلة دي ممكن تاخد من ال primgravida من ساعه لساعتين ومن ال multigravida من نص لساعه

فبقولها امسكي نفسك خالص وقت اما تيجي الطلقايه تقومي تعملي ايه ؟

وخدي نفسك خدي نفسك واعملي زي ما بتعملي في الحمام لما يبقى عندك امساك

وفري طاقتك والامتياز عمال يقيس النبض وكلنا معاكي اهه

لغاية امتى يا دكتور ؟

لغاية عندي اما الراس تبتدي تظهر

بعمل حاجه عندي غريبه جدا

بقول ايه

ان ال head طول ماهي نازله عندي بال diameter بتاعها وهي عامله ايه ؟

Flexed

لو ابتدت تفرد معايا فهذا ال dimeter هيزيد فال vagina عندي هتتبهدل

فانا من مصلحتي اعمل ايه ؟

احافظ على ال full flexion بتاع ال head

مش مطلوب أي حاجه غير انك تحط صوباعين على ال occipt

ليه ؟

عشان احافظ على ال head flexed

وحاطط ايه على ال prenium ؟

Stterile band

فوطه

طيب ليه ؟

خايف على ان الراس تنزل فجأه فتعمل ايه في ال prenium ؟

تفتحه

فكل اللي بعمله في ال second stage

ريتوجيد manuvar

اني بحط صوباعين فوق ومنديل تحت على ال prenium

وبعدين ايه ؟

وقت ال uterine contraction وقت اما احس ان خلاص الراس هتقع وتتنزل خلاص اقوم انا اعمل ايه ؟

اقوم انا قافش عليها

الصوباعين اللي فوق اقوم قافش على الراس

والمنديل اللي تحت اقوم قافش بيه على ال prenium

انا غرضي ايه ؟

انا عايز الراس تعدي smoothly

مش عاوز انا اعور حاجه

طيب مانت كده يا دكتور مساعدتش الراس

مسبتش الراس

لا مانا مش هسيبها تنزل وقت ال contraction

لان ده وقت العنف

امال هخليها تنزل امتى ؟

In between contractions

يبقى الطب قالنا ايه ؟

You don't allow the head to extend

تاني حاجه

You donot allow the head to descend except in between contraction

طيب هتفضل قافش كده لحد امتى ؟

امتى هتسيب خالص

هفوت خالص لما اطمن ان الراس كلها تقريبا طلعت بره

ايه اقرب diameter عندي في الراس

اسمه ال bi-parital

عارفين امتى هفوت خالص

لما الاقي ال biparital دي وسعت كلها ال vulva

عارفين كأني لابس ايه على راسي ؟

تاج من ال vulva

ده اسمه ايه ؟

Crowning

طيب يا دكتور يعني هتفضل قافش قافش ومانع ان الراس يحصلها extension امتى هتفوت خالص ؟

After crowning

يعني ايه يا دكتور crowning ؟

يعني ال vulva بقت stretched فعلا على ال biparital diameter

طيب اشمعنى في الوقت ده ؟

لان في الوقت ده خلاص نص الراس كده بقت بره خرجت

خليها تفوق بقى

خليها تعمل extension مفيش مشاكل

يقولك بتعرف ازاي ال crowning ؟

اقوله سعادتك لان غالبا في وقتها القفا بتاع الواد بيكون متشنكل في مين ؟

في ال symphsis pubis

العادي عندي في كل ال contraction ان الراس عندي بتطلع وبعدين لما الست بت relax الراس بترجع لورا شويه

انما لما يحصل crowning خلاص

يبقى امتى اعرف ان حصل عندي crowning ؟

الراس يا دكتور مبترجعش ورا

يعني ايه ؟

يعني ال head خلاص متشنكله في ال symphsis pubis

يعني خلاص يا واد اطمن

Allow the head to be extend

الحق يا دكتور محمد

عارف ياواد وانت تخين كده لما تلبس القميص ويبقى ضيق وهيتمزع عليك من كل حته

طيب ما تخليه الفتح من ناحيه واحده واعمله بايدي في مكان معلوم

يعني اعمل episiotomy

علشان لما اجي اخيطها اخيط من هذا الاتجاه المعلوم عندي

يبقى انا بعمل امتى episiotomy ؟؟

لما ال prenium about to tear

والله العظيم هي دي كل شغلانتنا

والمثل بيقولك ايه ؟

الصبر مفتاح الفرج

طيب بصبر قد ايه ؟؟

من ساعه لساعتين

طيب وفي اخر المده دي هنشوف لو الست لسه مولدتش حد يقدر يقولي هعمل ايه

لا متقولش قيصريه

ماهو ايديك متمشيش على القيصريه على طول

امال ؟

في اخر الساعتين انا هعمل ايه ؟

هفحص

والله لو لقيت ال head engaged

يعني الراس مدلدله تحت هتقوم شاددها ب forcieps or pentose

انما لو لقيت ال head non engaged هتقوم عامل cesarian section عندي

طيب لما تولد ال head هتلاقي ايه المشكله اللي عندي وهي المشكله التالته والاخيره

ان هذا ال uterus عندي مبطلش انقباض

تلاقيه عمال contraction

Contraction

Contraction

ولعلمك ال uterus مفيهوش contraction و relaxation

الله امال فيه ايه ؟

Contraction و retraction

حد يقولي يعني ايه retraction ؟

يعني incomplete relaxation

فدايما عندي بتنزل لتحت بتنزل لتحت يا نهار ابيض

يبقى هتلاقي الرحم لسه بيعمل contraction

ورغم كده مش painful

عارف ليه ؟؟؟

لان البيبي خلاص نزل والرحم بتاعي ماله فاضي

معدش فيه عندي غير مين ؟

ال placenta اللي هلاقي عرض ال attachement بتاعها قد ايه ؟

20 سم

ومن كتر مالرحم عمال ينقبض ينقبض

هلاقي ال attachement بتاعها بقى 7 سم

طيب وايه المشكله يا دكتور ؟

المشكله عندي ان ال placenta مالها مش elastic

لكن مالها ؟

Tough

فجأه حضرتك تفصل

Separate

اول ما تفصل عندي تلاقي الدم نزل

وهتنزل عندي فين ؟

على ال lower uterine segment

ولو جينا نبص على ال lower uterine segment هنلاقيه ايه ؟

مكشكش

حد يقولي ليه ؟

لان معدش فيه ايه ؟ بيبي

طيب ال placenta هتنزل على الجزء المكشكش ده هتعمل فيه ايه .؟؟

Pulg

يبقى تاني علامه على انفصالها بعد الدم اللي نزل اني الاقي suprapubic pulg

وفي نفس الوقت هيقوم رافع فوقيه مين ؟

ال fundus

حرام عليك

ده من اهم الاسئله الي في الشفوي

Discuss delivary of placenta

عشان كده تلاقيني النهارده ماشي بالعرض

طيب ايه ال management ؟

ولا حاجه

امال ايه ال mechanism ؟؟

Contraction and retraction

صغر عندي ال placental attachement

فيحصل لل placenta حاجتين

Separation

Descent

طيب سؤال بقى هي اقوى عضلات في الرحم موجوده فين ؟

في القمة في fundus

فده يخلي عندي حاجه

ان ال placenta هتفصل عندي من النص

وده حاجه حلوه ولا وحشه

لا حلوه تبقى مادام حلوه نخليها كم ؟

من 80 – 90 %

طيب والحلوة اسمها ايه ؟

شولز

طيب ليه ربنا خلاها 80 % ؟

قالك لان افضل عندي ال placenta تنفصل من النص

فاما تفصل عندي كده وتنزل تبقى

عامله كده زي inverted hump او بنسميها inverted umbrella

أي اوعيه دمويه اتفتح هنا هتفصل

لان الدم اتجمع في ال inverted umbrella

على هيئة ايه ؟

Hematoma

يبقى شايف عندي الجمال في ده ان لما تفصل عندي على هيئة كاس الدم هيتجمع هنا ويبقى كانه في حته مقفوله عى هيئة hematoma

فهي في حيز محدود ومش هتزيد

وفي نفس الوقت الضغط عندي هيكون في الجناب ولا في الوسط

هيكون في الوسط

وده هيخليها عندي تفصل من الاطراف بنفس المقدار

فاستحاله يكون عندي retained part

بخلاف الطريقه الوحشة التانيه الي خليناها 20 % بس الي اسمها دانكل

اللي فيه ال placenta هتفصل من الجنب

هيجي يسالك في الشفوي ويقولك هو ايه مشكلة الدنكل ؟

تقوله حاجتين

More liable to bleeding

More liable to find aretained part

انا بفصل من الجنب مش من الوسط

فمش هنفصل عندي بنفس المقدار

طيب قولي يا دكتور ال placenta عندي نزلت لوحدها في خلال من 20-30 دقيقه سواء اكانت شولز او دانكل او في ال muti من 10-15 دقيقه

طيب انت دورك ايه ؟؟

ماهو خلاص انت اتخنقت قاعد مع الست 12 ساعه وبقالك ساعتين بتولد البيبي

خلاص بقى

عايزين نولد ال placenta بسرعه

حدش عنده طريقه ؟

اه انا عندي طريقه

ان اول ما كتف العيل يظهر ادي الست عندي حقنة استروجين

ليه اديته

مش انا عندي

انقباض ارحم هو اللي بينزله عندي

طيب مانا هدي حاجه مش بتعمل contraction بس لا دي بتعمل tonic contraction

طيب وبعد كده هيحصل الانفصال بعلاماته الي قلنا عليها قبل كده اللي هي ال ؟؟

Blood

Pulge

هتعمل ايه ؟

هعاملها معاملة الشيكولاته

عارف الشيكولاته لما تبقى متغلفه بعمل ايه بشيلها من غلافها يعني بقلعها الغلاف بدل ما ابوظ الشيكولاته

نفس الفكره هنا هرفع ال fundus لفوق هتقوم هي نازله عندي ودي اسمها راي اندرسون

امال ايه الطريقه التانيه الوحشه وهش اني ادخل جوه وافضل ازق ازق دي اسمها الرايل ودي ممكن تجرح الست وسيئه جدا جدا

تم بفضل الله

بسم الله الرحمن الرحيم

الحمد لله رب العالمين والصلاة والسلام على أشرف المرسلين سيدنا محمد صلى الله عليه وعلى آله وصحبه وسلم ثم أما بعد

قال رسول الله صلى الله عليه وسلم

نضر الله امرا سمع منا حديثا فبلغه غيره ، فرب حامل فقه إلى من هو أفقه منه ، و رب حامل فقه ليس بفقيه ، ثلاث لا يغل عليهن قلب مسلم : إخلاص العمل لله ، و مناصحة ولاة الأمر ، و لزوم الجماعة ؛ فإن دعوتهم تحيط من ورائهم و من كانت الدنيا نيته فرق الله عليه أمره ، و جعل فقره بين عينيه ، و لم يأته من الدنيا إلا ما كتب له ، و من كانت الآخرة نيته جمع الله أمره ، و جعل غناه في قلبه ، و أتته الدنيا و هي راغمة

الراوي : زيد بن ثابت – المحدث : الألباني – المصدر :صحيح الترغيب – خلاصة حكم المحدث : صحيح

Malpresentation

انا هعرف لما الاقي عندي مشكله ماقول والله جايز يكون malpresentation او ممكن يكون في ال pelvic diameters

او ممكن حاجه خاصه لبالبيبي ذات نفسه فكان عشان اعرف ال abnormality لازم الاول اعرف ال normality

همسك عندي اول component عندي اللي هو ال passage بتاع العيل اهه

وهشاور عندي على دماغ العيل وعاوز اعديه يبقى انا هتكلم عندي حوالي 50 دقيقة عن ال passage وال passenger

ال normal عندي عندي passage وافاجئ عندي ان الدكتور محمد مشاور على حاجه واحده بس الا وهي الراس

يعني ميهمنيش عندي غير حاجه واحده بس الا وهي الراس

ليه يا دكتور ؟

لانه non compressible

طيب يبقى لازم اعرف مقاساته كويس قوي

طيب يا دكتور البيبي عندي لازم يكون عندي نازل بالطول ولا بالعرض ؟

لا بالطول

الحمد لله يارينا ياللي بتحبنا ياللي خليت كل العيال تقريبا 99.5% تنزل عندي بالطول

اومال بالعرض كم ؟
نص في الميه
حضرتك البيبي اللي نازل عندي ال presentation بيكون cephalic ولا بال breech ؟
لا cephalic
ليه يا دكتور ال presentation بيكون cephalic ؟
عشان ربنا الكريم بيخلي الراس الصعبه تخلص منها الاول فال presentation بيكون cephalic كم % ؟
96%
الله اومال ال breech كم % ؟
3.5 %
فاضل نص اللي هو transverse
طيب من هنا يتضح ان اهم حاجه عندي هي ال cephalic
طيب
اجي ابص على الراس هلاقيها مكونه من خمس مناطق
منقه فوق وكبيره اسمها vertex
ومنطقه اسمها ال brow ومنطقه اسمها ال face
واشهر حاجه عندي انه ينزل بال vertex
وصعب قوي عندي ان الولد ينزل بوشه
طيب ودي بتحصل كل قد ايه ؟
بتحصل كده مره في السنه زي ماقالوا في ال MCQ 1\300
اومال الواد بيورينا جبهته كل قد= ايه ؟
مره كل دفعه يعني 1\2000
يبقى الاساس عندي ال vertex اللي هو قمة الراس
وبينزل البيبي عندي flexed ولا extended ؟
لا flexed
عشان كده هشوف ال occipt قدام ولا ورا ؟
لا قدام
عرفت ازاي يا دكتور انه ال vertex ؟
عن طريق عضمه اسمها ال bone drominator
اللي هي هنا مين ؟
ال occipt
طيب الاحسن بقى عندي ابقى occipto-anterior ولا occipto posterior
ابقى occipto anterior طبعا

اما لو ocipto posterior ده يبقى اسمه ايه ؟
Malposition
هذه العضمه اللي هي ال drominator bone اللي هي هنا ال occipte
ممكن يكون لها كم اتجاه ؟
ممكن يكون لها 8 اتجاهات 4 اصليه و4 فرعيه
واتضح بعد كده ان الاتجاه الوحيد المقبول عندي هو ال LT occipto anterior
اوما ال occipto posterior يعتبر عندي malpresentation ولا malposition ؟
لا malposition
طيب ليه ؟
لان ال vertex عندي هو ال normal presentation
بس ال occipt هو اللي جه ورا
طيب ربنا قالك ايه ؟
الشولدز method حلوه
فربنا يقوم يخليها كم % ؟
80 %
طيب وال dunken method وحشه خلاها كم ؟
20 %
ودايما هي متقسمه عندي كده تلاقي الوحش اقل والحلو كتير تلاقي الحلو قدام والوحش ورا
نقول طيب ال occipto anterior هو الحلو عندي وهو اللي بيتم بيه الولادة
ازاي ربنا خلي البيبي عندي دايما يبقى occipto anterior
هقولك شوية حاجات وكلهم هتلاقيهمك عباره عن تصميم مسبق
التخطيط المسبق ان ال vertebre بتاعة الام في الحتة دي ال lumbar متنيه كده لقدام عشان البيبي وهو نازل يمشي مع ال lumbar vertebre
وتخطيط مسبق انه يحطلي عندي ايه في ال sacrum ؟
Promontory
تقوم ال occipt متنفعش تيجي عندي لورا تقوم تيجي عندي لقدام
طيب يبقى ليه عندي 80 % يبقى occipto anterior ؟
عندي ال abdominal cavity وال lumbar convexity وكمان ال loccipt عندي كبير وفيه promontory ورا
يقوم يجي في االجزء الواسع
طيب يا دكتور انت ليه عندي مركز على الراس ؟
لان زي مااتفقنا عندي ان دي اصعب حاجه
وتفاجأ عندي ان الراس لها مستويين بالطول والعرض
مين العرض عندي ؟

ايه اعرض حته عندي في دماغك ؟
ال parital bone
عشان كده عندي ال biparital diameter كم سم عندي ؟
9.5 سم
سبحان الله مشيها سجع
9.5و8.5و 7.5 كل شويه هتلاقيها بتخس عندي سم
ازاي يا دكتور بتخس عندي سم ؟
انت لو قست ال biparital هتلاقيه كم ؟
9.5 سم
اما لو حطيت صوباعين الاتنين على ال temporal bone وقست ال bitemporal diameter
هتلاقيه عندي كم ؟
8.5 سم
اما لو حطيت ايدك ورا شويه
هتلاقيه بقت كم ؟
7.5 سم
انا بقولك متحفظش غير ال biparital
ليه ؟
لان ال bitemporal ده عمرك او نادرا ما تستعمليه
اما ؟
اصله عادة هيكون جوه الام فنادرا اما تحسه
اما امتى هتحسه ؟
لما البيبي يبقى occipto posterior
لو حطيت صوباعين على بطن الام هتلاقي ايديك بتتزحلق
هو ايه اللي بيزحلق ده ياماما ؟
دي اورطت الواد والجبهة يا جودعان يعني اصل لو ال occipt بتاعه لورا يبقى ال 8.5 في ال occiptoposterior
اما ايه موضوع ال 7.5 سم ؟
ال 7.5 سم ده عمري ما هستخدمه
ليه ؟
لان ده كان كلام قديم عندي خلاص من زمان ومعدتش بستخدمه
فيه حاجه اسمها ال reconstructive ايام زمان لما كانوا بيمسكوا الراس يكسروه ماعدا ال base بتاعة الراس
يعني ميقلش عندي عن 7.5 سم اللي هي ال bimastoid

وده قبل ما يخترعوا القيصريه ياولاد
طيب يا دكتور محمد يعني انا مش هحفظ ال 8.5 بتاعة ال bitemporal اللي في ال occipto posterior ومش هحفظ ال 7.5 بتاعة ال reconstructive
طيب امال انا هحفظ ايه ؟
ال biparital بتاعة ال engagement
تعالوا بقى نركب الدرسين على بعض
انا عندي الحوض من فوق ضيق ولا واسع ؟
لا واسع
يبقى البيبي ينزل عندي بالعرض
يعني ايه يا دكتور ؟
يعني خلتني العضمتين الكبار عندي في البيبي اللي هم ال parital بقيوا RT, Lt
ولا بقيوا anterior . posterior
لابقيوا anterior , posterior
للاسف بس انا عندي في الحوض من جوا كلكوعين كلكوعه من قدام وكلكوعه من ورا
اللي من قدام اسمها symphsis pubis
واللي من ورا اسمها promontory of the secrum
مين فيهم الاكبر ال symphsis pubis ولا ال promontory ؟
مش عاوزين حد يغني بقى
هو ال symphsis pubis هو الاكبر ليه ؟
اصلا هو عندي كم سم ؟
3 سم
انما ال promontory خط عندي عباره عن 3 مل يبقى انا خوفي كله عندي من ال symphsis pubis
ادي البيبي ينزل عندي بالمنظر ده
يحصل engagement بال biparital diameter
ومن قدام عندنا ال symphsis pubis ومن ورا ال promontory of the sacrum
فتلاقي البيبي نازل عندي كده زي العسكري لا هو مش متني لقدام ولا متني لورا
بقى ال anterior parital bone قصادها ال symphsis pubis
وال pos parital bone قصادها ال promontory of the sacrum
وال sagittal suture موجود في المركز
واخده 50% قدام و 50 % ورا
ودي حاجه حلوه ولا وحشه ؟
لا وحشه
عشان كده ربنا خلاها 20% بس

لان خلا عندي العضمتين اللي هم ال parital eminence نزلوا عندي قصاد الكلكوعتين اللي في الحوض في نفس الوقت
امال ايه الحل الاحلى
هو اني اعمل ايه ؟
لازم اعدي واحد وبعدين اعدي التاني
اقولك عدي ال promontory وبعدين عدي ال symphsis pubis
لكن متخلهوش يعدي وياخد اللطشتين مع بعض
طيب
يبقى لازم احرك الراس شويه
اعمل حركه اسمها ايه ؟
Lateral tilt
ولما اعمل الحركة دي كده ال parital bone مبقتش symmetrical مع دي
طيب يا دكتور انت عندك كم نوع منها ؟
عندي نوعين
نوع اسمه anterior ونوع اسمه posterior
يعني ايه يا دكتور anterior ؟
يعني معناه ان احمد مثلا لو مد ايده وفحص الست هيلاقي عندي مين ؟
هيلاقي ال parital bone anterior
روحنا مسميينه anterior asymmetrtism
طيب عموما عندي يا شباب دايما ال anterior احسن ولا ال posterior ؟
لا ال anterior
طيب فلو ال parital bone anteriore هي اللي هحسها
مين الاخ عندي اللي في المنهج اللي عمل كذا مره هذا الكلام ؟
نيجلز فهنسميها باسمه
ايه اللي حصل بقى ؟
دي ال symphsis pubis وده ال promontory of the secrum
فقام حصل حوده كده بحيث انت بقيت حاسس مين اكتر ؟
ال anterior parital bone
يبقى النميجلز بيقولك ايه اللي انت بتحسه هنا ؟
ان ال saggittal suture مبقتش symmetrical
امال بقت فين ؟
رجعت لورا شويه
هي بالمنظر ده لما احط صوباعي والاقي anterior parital bone يبقى ال sagittal suture طلع لقدام ولا رجع لورا ؟

رجع لورا
عشان كدا اسميها ايه ؟
Posterior assymetrtism
يبقىمادام ال sagittal suture رجعت لورا يبقى الانحناءه حصلت لورا
فده اسميها ايه posterior assymetrtism
ودي حلوة ولا وحشه ؟
دي ممتازه
عارف ليه ممتازه
لان الراس معظمها عدى من فين ؟
من ال symphsis pubis
فيادكتور يعني ايه عدى ؟
انت عديت الصعب اللي هو ال symphsis pubis
يبقى فاضل مين ؟
فاضل عندي السهل اللي هو ال preomontry
فعشان كده ال posterior asymetrtism هي المفضله لدينا يا دكتور
امال مين العكس يا دكتور ؟
العكس بالعكس علطول
انك تلاقي ال sagittal suture طلعت لقدام
يبقى ساعتها الشيخ احمد وهو بيحط ايديه
هيلاقي عندي انهي parital bone ؟
Posterior parital bone
بس ساعتها ال sagittal suture طلع لقدام
فساعتها هسميها anterior asymetrtism
هتقولي ليه بقى posterior asymetrtism وحش ؟
هقولك الاجابة واضحه عندي جدا
لو تخيلت الرسمه فانا بعد كل ده انما هكون عديت السهل وفاضل انك ترجع تعدى الراس عشان تسنترها تاني وتعدي الصعب اللي هو مين ؟
ال symphsis pubis
يبقى الطريقه دي وحشه
وزعهالي بقى كده على العيانين
اللي بشوفها عندي كتير مين ؟
ال multi ولا ال primigravida
يبقى الشافع عندي في ال multigravida هو ال anterior parital presentation
مين اللي بشوفها في العمر مره واحده وبعد كده بينشال من عليها الصفه دي ؟

ال primigravida
عشان كده هلاقي عندها pos. parital presentation
يبقى ال anterior parital presentation الحلوة خليهال تمشي مع ال multipara
وال posterior parital الوحشة خليها مع ال primigravida
طيب ولو اتلخبطت واتزنقت عندي هتعمل ايه ؟
هتمشي كل حاجه مع بعض
يعني ال anterior parital presentation = anterior asymetrtism
وال posterior parital presentation
هي هياها ال posterior asymetrtism
طبعا الكلام ده غلط جدا
بس هو ده للاسف اللي انتم مطالبين بيه
في ال mcq
اما بقى في الشفوي فهتقول الكلام زي ما قلنا قبل كده لان هو ده ال logic في الشفوي عكس بعض وفي ال MCQ ماشيين مع بعضص
وفي النظري هيطلقوا من بعض وإياك تتلخبط
عارف انا هعمل ايه ؟
يحرقهم هم الاتنين يحرق دي في دي يلا ولا دي ولا دي ونسيبنا من الامتحان خالص د
يبقى دي ال diameters اللي عندي بالعرض 7.5 8.5 9.5
ايه فايدة ان يحصل عندي assymetrtism
هل الاتنين parital bone عندي في نفس المستوى ولا لا ؟
بقت واحده بس وواحده لا
عارف دي مقاسه كم ؟
بقى 9 سم طيب ده الكلام السهل
امال ايه بقى الكلام الصعب ؟
الكلام الصعب عندي هو ال longitudinal diameters بتاعة الحوض
على فكره
اللي مرسمش الرسمه دي يرسمها اول ماشي نرسمها يمين وشمال
ايه ال diameters اللي عندي صعبه يا دكتور ؟
ال longitudinal
ودي بتتحفظ ازاي ؟
لا دي مش هتتحفظ غير بسجع
يلا بينا ياجماعه يلا قولي نكتبها ازاي
مش مهم تحفظها المهم تعرف تكتبها ازاي
هكتب هنا مين occipto anterior وهنا حت هكتب مين ؟

ال face
ليه ؟
لان ال occipto anterior ده بتاع ال flexion
انما ال face ده بتاع ال extension
يلا خليكم معايا كده يا جماعه
Occipto anterior اما تبقى حاجه من اتنين
يا تبقى fully يا تبقى not يعني ايه ؟
يعني يا fully flexed ياما not flexed
وال face عندي هو كمان حاجه من اتنين ياما fuly extended ياما not extended
طيب مين قريب ال occipto anterior ؟
ال occipto posterior
طيب مين عندي قريب ال face ؟
ال brow
يتحطوا تحتهم علطول طيب ودايما كده اول سطر عندي هنا هيبتدي بكلمة sub
وبما انها السطر الاول عندي هتبقى 9.5 سم
طيب يبقى متوجعش دماغي
يلا يا شباب هو انا لو occipto anterior ال drominator bone عندي ايه ؟
ال occipt
طيب يا شباب لو انا عندي face يبقى ال drominator bone عندي مين ؟
ال mandible
يبقى انا عندي sub occipto – bregmatic
وعندي sub mandibulo pragmatic
طيب ايه بقى اللي عندي فاضل ؟
الحركه التانيه (اصبروا هنفهم ☺)
اه بتنزل ال occipt ي وبتنزل ال sub زي ما هي
الله امال ايه اللي بيتغير ؟
ال bregma
هي دي اللي هتتغير
هو عندها قدامها ال frontal bone ووراها حاجه اسمها ال vertex
الجدع اللي يقولي انهي من الفراعين دول اللي هيتغير ليه والله اعرفها كده
F – frontal
F – flexed
يبقىهتتغير ل sub occipto – frontal

ويبقى اتوماتيكي عندي في ال face هتتغير ل sub mandibulo vertical
بس كده حفظ كده
مهما تفهمها هي كلام على ورق عاوزك كده الراجل لما يسالك
تجاوب عليه
يقولك ال occipto- anterior **اللي عمال اشرح فيها دي ال** longitudinal diameter
عندي هيكون ايه ؟
Suboccipto pragmatic
كم سم ؟
9.5 سم
طيب ال head **بعد ال** bregma **بنسمحلها بشوية** extension
فبيعمل ايه يا حسام ؟
Extended
فهيبقى اسمه ايه ؟
Suboccipto- frontal
هيجي يقولك طيب في ال face **ال** diameter **هيبقى اسمه ايه ؟**
Submental pragmatic
طيب هيقولي خلاص ال face **نزل بقى هيبقى اسمه ايه بعد ما يتفك ال** extension **شويه**
هيتحول اسمه لايه submento-vertical
امال اخبار ال occipto- posterior **ايه ؟ وال** brow **؟**
اقوله لا هنا بقى انا هحذف عندي كلمة sub
بقى عندي ايه mento-vertical
Occiptofrontal
وهي مش هتيجي عندي غير بالمنظر ده
اما تبقى تفحص عندي البيبي صوباعينك محطوطين هنا (ايوه هنا فين بالضبط ☺)
واحد في ال suboccipital **والتاني في ال** bregma
طيب يا دكتور وانا كده fully flexed **يبقى** subocciptopregmatic **كم سم ؟**
9.5 سم
وايه المطلوب ؟
ان البيبي عندي يتولد ولما يتولد هيحصل عندي extension
طيب تعالى كده اعملي extension
انا مثبت عندي المفصله اللي اسمها sub occipital **يبقى مين هيتحرك لقدام ؟**
ال bregma
هي اللي بتتحرك
شايف عندي صوباعي الوسطاني هيتحرك راح لمين ؟

Frontal bone
يبقى البيبي لما يتولد بيبقى suboccipitopregmatic 9.5 سم
وإياك تتخيل تبقى خايب (احنا هنعرف اكتر من الدكتور ☺)
لازم الراس تطلع لوحدها وهي اللي هيحصلها extension
وانا عندي المفصله الورانيه ثابته
يبقى مين اللي هيتحرك عندي بقى بالمنظر ده ؟
اكيد ال bregma
فبعد ما كان ال diameter اخره ال bregma بقى عندي رايح لل frontal bone
طيب وال face ؟
لازم يكون extended
يعني لو حطيت صوباعين عندي هيبقى على هنا ال submental وهنا ال pregma
انت بتبقى بتبص على ايه ؟
بص على الرسمه submento bregmatic
طيب يا دكتور كده الراس نزلت عندي full extewnded
فخلاص بقى عايزين نطلع
مينفعش نطلع كده لازم الراس تطلع لوحدها
طيب كده هتكون fuly extended ولا ؟ not
لا not
طيب ازاي يا دكتور
حطيت هنا بقى صوباعي على ال submental region
امال صوباعي التاني هيروح فين ؟
على ال bregma
المره دي لما الراس تبقى fully extended فترجع عندي من ال bregma لحد ما توصل لل vertex
بقى اسمها ايه ؟
Submento-vertical
يبقى انا مش محتاج اتدخل الوقتي لاني اما ادخل اولد واحده مش محتاج اني اضرب اخماس في اسداس بالمنظر ده
امال في الامتحان الراجل بيقولي ايه ؟
بيقولي ال occipto-anterior اللي بيكون fully flexed بيكون اد ايه ؟
قوله اه ده اول سطر في المسرحية suboccipto bregmatic
واي حاجه sub bregmatic بتبقى كم سم ؟
9.5 سم
طيب بقى لو كانت not fully flexed

بقت sub occipto frontal هيبقى f- flexed وهيبقى كم ؟
10 سم
طيب لو occipto posterior هيبقى اخباره ايه ؟
اه مادام occipto posterior يبقى هشيل ال sub
اسمه بقى occipto frontal كم سم ؟
11.5 سم
يعني يسالك ال face اللي هو fully extended ال engagement diameters كم ؟
استنى اما افتكر
يبقى sub mento pragmatic واي حالجه sub ---- breegmatic بتكون **9.5** سم
هشوف face كتير ولا مره كل سنه ؟
لا مره كل سنه
عشان كده التوسيع بتاعه هيكون جامد قوي
فهلاقي ال submentovertical هيكون **11.5** سم
انما ال brow الي هو اسمه mento-vertical هيبقى **13.5**
شايف هنا بمشي قد ايه ؟
بمشي بال **2** سم
انما فوق كنت بمشي قد ايه ؟
حاجات بسيطه خالص **9.5** ل **10** سم ومنه ل **11.5**
يبقى كده ضربتلك كم طول عندي في الراس ؟
كده ضربت 6 longitudinal diameter
يا دكتور لو العيان occipto anterior نازله من الحوض تقدر تقولي الطول والعرض اسمهم ايه ؟
طوله اسمه sub occipto bregmatic
وعرضه اسمه suprapraital – sub parital اللي هو كم عندي ؟
9.5 سم
والكلام ده يخلي بعد كده اخش عندي في الحوض
الحوض عندي اتفقنا ان فيه كم حاجة ؟
3 حاجات
Inlet, cavity , outlet
يا نهار يا دكتور ده كده الدنيا بقت ضلمه خالص
طيب هنقولها عندي بالعرض **9.5** و **8.5** و **7.5**
حد فاكر في الحوض ايه ارقام السر ؟
11و **12** و **13**

عايز ايه اكتر من ان الكلام ده فضل يتشرح اكتر من شهرين وانه كمان في الورق عندي (ولا يهمكم احنا مش من الناس دي ☺)

11
12
13

بمنتهى البساطة ادي عندي ال inlet
وادي عندي ال cavity وادي عندي ال out let
المطلوب انك تعرف هذه الارقام عندي محطوطه ازاي ؟
كل رقم من هذه الارقام له transverse , A-P , oblique diameters
طيب انت لو تمشي البساطه كده كتبت 11
12
13
كده انا فهمت حاجه
ايه ؟
ان ال cavity كل ال diameters عندي بقت 12 مفيهاش اختلاف
اومال النتؤات عندي فين ؟
في ال inlet وال out let
طيب انا عغاوز اسال سؤال
هو ال inlet الطول عندي اكبر ولا العرض ؟
العرض طبعا
يبقى لازم اكتب ايه عندي
يعني ايه العرض اكبر يعني ال 13 سم
يعني ايه يا دكتور الطول اقل ؟
يعني 11 سم
طيب وال outlet يا دكتور ؟
العكس
مين اطول ؟ ا
ال A_P يبقى 13 سم
ويكون ال transverse 11 سم
هي كده متتعبش نفسك في كلام كتير
قوله مادام ال outlet طويل اكتر يبقى عندي 13 سم كل واحد تحت الرقم بتاعه
واهو كده مادان حطيت في ناحيه 13 تلاقي الناحية التانيه 11
ودي مشهوره عندي في ال MCQ
او انه يجيبلك رسمه ويقولك اكتب ال diameters

ومين بقى اللي حاطط ال diameters دي ؟
بتاع ال anatomy
هو حطها الراجل وهو بيحطها ما تخيلش عندي ان بينحط هنا في ال upper border of symphsis pubis
لا ده بينزل في ال posterior surface
وقالك ال A-P بتاع ال inlet ال anatomical اسمه 11 سم
اللي هو مين حضرتك ؟
ال true conjugate
وخد بالك ماهو ما بيجيلكش في ال MCQ
ويقولك ده ايه ؟
لا هو علطول يقولك
The true conjugate is
كذا كذا وكذا
فلازم تبقى عارف ان ال

نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس......
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

AYA AFiFi

OBST 2 – LABOUR

بسم الله الرحمن الرحيم

نبدا ال malpresentation of labour واللى هنبص فيه على ال position w diameters

بس الاول نتكلم عن normal passage w passenger w power

ال normal passengerتلاقى دكتور محمد بيشاور على الراس لانها اهم حاجة فلازم نعرف مقاستها كويس جدا واللى هموا longitudinal w transverse

واول سؤال ال baby بينزل بالطول ولا بالعرض ؟؟

بالطول (احمدك يارب)

طب وال presentation بتاع البيبى بيبق ?? cephalic wla breech

Cephalic احمدك يارب

فعشان كده لازم نخلص الراس الاول لانها اصعب حاجة فال cephalic نسبته 96%

وال breech نسبته 3.5%

والنص اللى فاضل ده بيبق transverse presentation

عشان كده ال cephalic اهم حاجة وممكن ينزل يا vertex or face or brow

ال vertex قمة الراس دى اشهرهم وبينزل flexed عشان كده العظمة اللى بتحسها هى ال occipit وبتحسها فين؟؟؟؟

بنحسها anterior

وهى دى ال denominator bone (ودى مهمة جداا)

انما فى حالات ال brow ال denominator bone بتبق ايه؟؟؟ frontal bone

وفى حالات ال face (اللى هى نسبتها 300/1) ال denominator boneبتبق ايه ؟؟؟ chin

انما فى حالات ال breech ايه هى ال denominator bone ؟؟؟؟ sacrum

___ ففى الاخر بق ايه الاحسن للبيبى ينزل بيه cephalic ويكون بال vertex وتكون ال occiptoanterior

انما لو بق occiptposterior فده يبق malposition

سؤال بق هو لو occiptoposterior هسميه ?? malpresentation wla malposition

طبعا هيبق malposition لانه كده كده نازل براسه عادى بس مش فى وضعها الصحيح

من الاخر ال anteriorاحسن من ال posterior

فال anteriorنسبته 80% لانه حلو والتانى 20% لانه وحش..

طب ازاى ال occipt اتحطت قدام ؟؟؟؟

كله تصميم مسبق من ربنا فالحتة دى بتاع الام اللى هى ال lumbar vertebra بتبق متنية لقدام عشان البيبى غصب عنه يجيله ال abdominal cavity تمشى مع ال lumbar convexity

وكمان ان ربنا حط ال promentry of sacrum ورا فمينفعش ا نال occipt تتح طورا فتقوم بق جاية فين؟؟؟ قدام

___طيب ليه مركزين اوى ع الراس ؟؟ لانها مهمة جداا وفيها 2 diametre واحد بالطول وواحد بالعرض

طب ايه اعرض عضمتين عندك ؟؟؟ parietal bone

فال bipareital diameter بيبق 9.5cm

وفى كمان اتنين بالعرض ال bitemporal وده بيبق 8.5cm وال bimastoid وده بيبق 7.5cm ولكن الاهم اللى هو 9.5cm لان الباقى مش بنستخدمهم الا فى حالات نادرة جداا

ال bitemporal 8.5cm ده احسه لو البيبى occiptoposterior

وال bimastoid 7.5cm ده كنا بنستخدمه زمان اووى لما مكنش فى حاجة اسمها ولادة قيصرية فكانوا يكسروا راس الواد لو مش عارفين يخرجوا فيكسروا الجمجمة كلها ماعدا اقوى حتة اللى هى دى عند mastoid 7.5cm

___ يالا نركز بق

الحوض عندى من فوق عريض ولا اطول؟؟

عريض

فالبيبى هيضطر ينزل بالعرض يعنى هخلى العضمتين ال parietal شمال ويمين ولا قدام و ورا؟؟؟؟

لا هخليهم قدام و وراanterior w posterior

وقدام عند ال symphsis pubis بتاع الام و ورا عند ال promentry of sacrum

طب مين اكبر ؟؟؟؟

Symphsis pubis فعلا هو حوالى 3cm انما الpromentry ده عبارة عن حط طوله 3mm

طيب لو نازل عدل ووراه الpromentry وقدامه الs.pubis يبق اسمه << syncltism>>
يعنى لامتنى لورا ولا لقدام نازل زى العسكرى كده وده حلو ولا وحش؟؟؟

طبعا وحش لان خلى الpareital emneninces 2 ينزلوا فى العضمتين فى نفس الوقت وده طبعا وحش عشان كده ربنا خلى نسبته 25%

امال ايه الاحلى؟؟؟ ان البيبى يعدى واحدة وبعد كده التانية يعنى يعدى الs.pubis وبعد كده الpromentry او العكس المهم مش مع بعض

طب عشان يحصل كده لازم اعمل ايه؟؟؟

Lateral tilt يتنى كده وبيبق اسمهasynclitism ودى حلوة وبتبق 75%

وفى منها نوعين anterior parietal presentation w posterior p presentation

طب يعنى ايه anterior parietal presentation?

ان لو احمد مد ايده وفحص الست يلاقى ف ايده ال anterior parietal bone وده بنسميه (posterior asynclitism)

والعكس فى ال posterior paretial presentationواللى بنسميه (anterior synclitsim)

بس خلى بالكم من اللخبطة دى الصح ان anterior parietal presentation هى نفسها ال posterior asyncltism بس للاسف عندنا ف الmcq بتحل العكس ا نال anterior presentation هى نفسها ال anterior asynclitism والعكس وده غلط جدااااا ,,, انما الصح ف الشفوى زى ما قولنا

يبق ف الشفوى anterior = posterior

وفى الام سى كيو anterior= anterior

اما ف النظرى فهيطلقوا بعض ☺ فحرق فيهم كلهم واخلص ☺

المهم بق بعد كل اللخبطة دى لازم نعرف ال anterior presentationده الاحلى, طب ليه؟

لان كده هو خلاص عدى الs.pubis وده صعب جدا فبعد كده هيعدل راسه ويعدى ال promentry كمان وخلاص

ولان ال anteriorاحلى فمن رحمة ربنا اننا بنشوفه اكتر ف ال multiparaا نما الposterior بنسشزفه ف ال paragravida

______يبق تانى ف السريع العرض فيه كام diameter ؟

فى bipareital 9.5cm

وفى bitemoral 8.5cm

وفى bimastoid 7,5 cm

وفى فى حالة ال asynclitism واللى بنسميه supraparietal sub parietal 9 cm

ده كله سهل جدا ندخل بق فى الصعب واللى هو

Longitudinal diameters واللى هموا 6

ودول مش هنفهمهم لا هنحفظهم كده بالتقسيمة دى والقواعد دى

((لو البيبى نازل بال occipit هنحط كلمة occipt))

((لو البيبى نازل بالface هنحط كلمة mento))

((اى diameter فيه كلمة bregma يبق طوله 9.5 cm وانت مغمض))

((لو البيبى نازل occiptoposterior aw browب نشيل كلمة sub))

((لو هينزل occiptoanterior هينزل وهو flexed ولو نازل face هينزل extended))

دى كل القواعد ندخل بق على الdiametrers

- لو سالك عن ال diameter of occiptoanterior؟؟
  هتقوله اسمه suboccipitobregma وده بيبق الراسfully flexed وبيبق 9.5cm
  ولو سالك طب لو حصل شوية extension اثناء الولادة للراس يبق اسمه؟؟

Subocciptofrontal عشان هيوصل للfrontal bone وهتبق10.5 cm
_طب لو سالك عن ??diameter of face presentation
هتقوله اسمه submentobregma وده بيق full extended وبيبق 9.5 cm
ولو سالك طب لو حصل شوية flexion هيبق اسمه؟
Submentovertical عشان هيوصل للvertex وهيبق 11.5 cm
_طب لو سالك عن ال diamtere of occiptoposterior؟؟
هشيل sub وهيبقoccipitofrontal وهيبق 11.5cm

_ولو سالك عن ال??diamtere of brow
هتشيل sub وهيبق mentovertical وهيبق 13.5 cm
الكلام ده يتحفظ عشان يسهل عليكم كتير فى الشفوى......
يبق احنا كده اتكلمنا عن الpassenger
نيجى نتكلم حالاعن الpassage واللى هو الحوض pelvis
واللى ليهinlet w cavity w outlet واحفظ فيهم كده الارقام دى (11&13)
طب نسال سؤال بق هو الinlet العرض اكبر ولا الطول اكبر؟؟؟
طبعا العرض فهياخد الرقم الكبير اللى هو 13
والطول اصغر فهياخد 11 وده بالتقريب بس عشان يسهل
طب وال outlet الطول ولا العرض اكبر؟؟
الطول بق فهياخد13 والعرض هياخد 11
((يبق من الاخرالinlet عريض 13 والoutlet طويل 13))
طيب نتكلم بالتفصيل شوية بق
بالنسبة للinlet ليه 3 اتجاهاتanteriorposterio w transverse w oblique
ال anteriorposterior ده ليه بالاناتومى قطر طوله 11 واللى هو الanatomical انما الاهم من من الanatomical ده اللى هو الobstetric واللى عبارة عن 10.5 واللى اهم منهم الاتنين وده اللى بقيسه بايدى من الpromentry لsp اسمهdiagnol 12.5
واهميته انى لو طرحت منه 1.5 يجيب الanatomical diameter

يبق الanterioposterior diameters ليهم 11 anatomical و 10.5 obstetric و diagonal 12,5

طب نيجى بق نتكلم عن الtransverse وده كام؟؟13cm وده ال anatomical transverse واللى هو المسافة بين الwidest points انما المسافة اللى بينزل بيها البيبى 12 ودى بق الobstetric transverse
طب سؤال؟ امتى الاتنين يبق اد بعض anatomical w obstetric transverse ؟؟؟
لما الحوض يبق شكله بيضاوى تماما واللى هو الgyncoid pelvis

طب نتكلم بق عن الoblique واللى هموا اتنين شمال ويمين
ويجى هنا بق السؤال ؟؟ امتى اقول يمين وامتى شمال ؟؟ يعنى لما ابتدى ارسم منين ؟؟هل من الs.p wla joint ؟؟
لا لمل ابتدى من المفصل joint
يبق الright oblique بيبق من ال right sacroiliac joint to left iliopectinal eminence والعكس فى الشمال
طب مقاسهم اد ايه؟؟؟
قال كان اليمين اكبر شوية عشان بنستخدم رجلنا اليمين اكتر وعشان sigmoid colon ناحية الشمال فبيقلل المسافة شوية ناحية الشمال فاليمين 12.5 والشمال 12
وسؤال mcq كمان؟؟ لو البيبى قدام يعنى occiptoanterior يحب يقعد يمين ولا شمال؟؟ شماااال
والعكس لو البيبى occiptoposterior يحب يقعد ناحية اليمين اكتر
____ الملخص بق لل inlet ليه 3 مستويات
Anterior posterior anatomical 11cm , obstertric 10.5 ,, diagonal 12.5
Transverse anatomical 13,, obstetric 12
Oblique right 12.5 ,, left 12

ال cavity بق ملهاش diameters عشان ملهاش نتوءات فكلها 12cm
والoutlet بق عبارة عن كام واحد؟؟
اتنين anatomical وده اللى انت شايفه وobstetric وده اللى البيبى شايفه
يعنى ايه؟؟؟
لما الست بتيجى تولد بتقعد فى الlithotomy positation وده بيبق فيه من قدام الs.p ومن الجنب ischial tubersity ومن ورا tip of coccyx ودى بق نقطة الاختلاف بينهم اللى هى الtip لان لما البيبى بينزل بيزق على الcoccyx لورا فهينزل على ال tip of sacrum عشان كده بق فى اتنين outlet

Anatomical outlet وده بيبق 11*11
وobstetric outlet وده بيبق 13*10.5
يبق الملخص ال outlet من تحت بيبق 11*11 anatomical
ومن فوق بيبق obst 13*10.5
والبيبى وهو نازل بالطول بيعدى على ال13 ولا 11؟؟؟
لا ال 13 ومش بينزل من التانى زى ماقولنا عشان بيزق على الcoccyx..........

Mallabour بيبق يا malpresentation يا malposition وسوا ده ا وده لازم نتكلم عن 8نقط فيهم
1)def 2)incidence 3)causes 4) clinical picture 5) mechanism 6) diagnosis 7) management 8) complication

نبدأ بال occiptoposterior
ايه تعريفها؟؟؟ ده البيبى اللى نازل بالطول بس الoccipt بتاعته لورا
Vertex presention in which occipt directed posterior وده بيبق حاجة من اتنين يا شمال يا يمين ,, وطبعا زى ماقولنا اليمين اكتر عشان ال right obique diameter 12.5 يعنى اوسع وده نسبته18% انما الشمال نسبته 2%
وكل الoccipt posterior نسبته 20%

طب ايه اسبابه بق؟؟
حاجة من تلاتة يا ظهر الام اتقوسlumbar kyphosis يا المشيمة بقت قدام فالبيبى اضطر يقعد ورا placenta inserted anterior يا الحوض نفسه فيه مشاكل congenital anomiles of pelvis
ودى كلها حاجات specific للحالة دى انما فى حاجات عامة زى problem of power or passenger or passage وده هنتكلم عنهم بالتفصيل بعدين
وساعات بيبق ملهاش سبب idiopathic ودى نسبتهم 20%
طب ازاى تعرفهم بق يعنى ايه ال??clinical picture

يا بتشخصهم اثناء الحمل يا اثناء الولادة والاتنين واحد ماعدا فرق واحد ان اثناء الولادة تقدر تدخل ايدك واللى هو PV

طيب بتمعل ايه بق؟؟

بعمل palpation w auscultation وبتركز على حاجتين الظهر back والايد والرجل limbs

فلو هو occiptoanterior فهتحس بايدك الضهر

ولو هو occiptoposteriorه تحس بايدك الlimbs

تمام ,,, يبق هتعمل ايه بق بالترتيب

1- Insoection هتلاقى العيال عمال يتحرك يمين وشمال بايده ورجله
2- Palpation هتحس ايه؟؟

اول حاجة fundal level وده هلاقيه اعلى من الطبيعى ف الاسابيع الاخيرة

تانى حاجة fundal grip هحس الbuttock

تالت حاجة umbilical grip هحس الlimbs

رابع حاجة pelvic grip هلاقى فى delayed of engaged

3- Auscultion هتاكد بالسمع بق

وفى الستات الطبيعين بسمع البيبى midway between umbilicus and ASIS

انما هنا هسمعه عند ASIS على الجنب يعنى

4- بس كل ده هبل اهم واحد تشخص بيه السونااار US وبعمله عشان اشوف لو فى اى malformation فى البيبى هو ده اللى خلاه يجى لورا
5- يوم الولادة بق هقدر ازود PV فهقدر ادخل للcervix واشوفه early dialted 2-3 cm ولا delayed dialted3-4cm

واشوف cord prolapsed or not واشوف membrane rupture or not

طب سؤال مهم فى الشفوى لو هى حالة obstructed labour والبيبى عنده تورم ف الراس caput succedanumه عرف منين هو occiptposterior wla anterior ؟؟؟؟؟؟؟؟

هعرفها بالودن (الاذن) وطبعا اتجاه الودن معروف helixلورا و tragus لقدام

طب انت كده شخصت الحالة فتشوفها بق هى يمين ولاشمال وغالبا بتبق يمين

جدع ثم جدع اللى اخد باله من ال diameter of occiptposterior ؟؟

واللى هو sacrocotloid وده بين ال promentry و iliopectinel eminence

وطب وايه الفرق بينه وبين ال oblique diameter ؟؟

ا نال oblique ده من ال jointعشان كده عامل علامة X

انما التانى من النص promentry عشان كده عامل علامة V وبيبق 9.5 cm

ودى كارثة عشان كده ال occiptoposterior دهب يتولد بحاجة من اتنين ؟ 1- انه يسيب من اليمين والشمال ويبق direct 2- انه يدور على مفصل ينزل عليه

يبق ال occiprtoposterior لازم يلف وممكن يلف يا قدام ويبق direct يا لورا occiptoanterior

طب لو لف لقدام هيلف كام 1/8 من الدايرة؟؟

هيلف 3/8 تمام

تمن بالعرض وتمن يبق قدام ويمين وتمن يبق قدام تماما

طب لو لف لورا هيلف كام لفة؟؟1/8

طب مين بيلف الولد؟؟؟؟ levator ani ودى بتشتغل ببلاش ولا بقانون ؟؟؟ لا طبعا بقانون

(كل ما تخبطنى اكتر كل ما هزقك اكتر)

البيبى ناصح وعارف انه لازم يلف وان الليفتور انى هى المسئولة عن اللفة دى وعارف انه لازم يخبطها خبطة قوية جدا عشان تلفه لفة قوية واللى هى 3/8 الدايرة عشان يبق لقدام ويعرف يتولد

والخبطة دى هل بتبق diffuse wla concentred ؟؟

بتبق concentred عان تبق اقوى

بس المشكلة انه مش هيعرف يعمل maximum flexion عشان البيبى مزنوق بين sacrotyloidاللى هو 9.5 cm وبين ال bipareital واللى هو برضه 9.5 cm فهيعمل حاجة اسمها slight deflexion

طب ايه اللى بيحدد درجة ال flexion دى؟؟

1-البيبى نفسه وع حسب الdiametres اللى هينزل بيها

2-حجم البيبى

3-حجم الحوض

4-ظهر البيبى وظهر الام وتقوسهم ع بعض

5-قوة العضلة نفسها اللى هتلفه

فالبيبى هيحصله حاجة من دول :::

Slight deflextion يعنى هيتخبط خبطة كبيرة فيتزق 3/8 لفة ويبق direct occiptoanterior ودول نسبتهم 90%

او mild deflextion وهنا المساحة زادت فالخبطة قلت فهيتزق حاجة بسيطة ويتلف 1/8 لفة ويبق deep transverse arrest ودول نسبتهم 1%

او moderate deflxtion زهنا مش هيتخبط خالص وبالتالى مش هيتزق خالص وهيخليه زى ماهو ويبق persistant occiptoposterior ودول نسبتهم 3%

او severe deflextion وهنا مش ال occipt اللى هيتخبط لا اللى قدام هو اللى هيتخبط فهيلف 1/8 لفة بس من قدام كانه direct occiptoposterior ودول نسبتهم 6%

طب ازاى تعالج حالة زى دى ؟؟

بتعمل للام حاجة اسمها partogram وتزود ال power عشان تعرف تزقه كويس ويجى لقدام وده عن طريق انك تعملها artificial rupture of membrane with care عشان تمنع ال cord prolapsed

واديها oxytoxin بحرص عشان امنع ال ruputure uterus

واديها good analgesic لان ال occipt حالا ورا وضاغط على ال sacrum

وامنع ال inertia طب ازاى ؟؟؟ لو الست dehydrated اديبها سوائل واعمل empty bladder

وامنع PROM طب ازاى ؟؟؟

مفروض ف الوقت ده كل الستات يتمشوا انما هنا لازم الست تنام

ومفروض برضه انه كله يلخد rectal enema عادى انما هنا امنعها عنها

وممكن كله يتعمله pv نما هنا لا

عشان لو حصل PROM ممكن يحصل Infection

يبق من الاخر avoid inertia,, avoid PROM ,,avoid Infection

اعمل artificial rupture membrane in active phase of labour واديها oxytocin ,analgesics

واصبر لحد ماتبق fully dialted وياما تلف لقدام بنسبة 90% ويااتلف لورا بنسبة 6% ودى حلوة برضه من رحمة ربنا وهنا ممكن اولدها بطريقة face to pubis وتخلى بالك عشان ممكن يحصل tear pernium فلازم تعمل episiotomy

او انهم يبقوا DTA w POOP بنسبة 3% w 1%

وهنا بتدخل تلفهم يا ب forceps aw ventose او تدخل بايدك........

نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس......
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

Breach

اي malpresentation احتاج اعرف فيه 7 items ..

Item اسمه **definition** و Item اسمه **incidence** و Item اسمه **etiology**

etiology هينقسم ال 3حاجات فيه اسباب عامه **general** والاسباب العامه دي موجوده كلها ف transverse lie.. اشمعنى transverse lie ؟

transverse lie معناها ان baby نايم بالعرض فاكيد كل factors تكاتفت علشان يبقى بالعرض.

ايه بقى كل factors دي ؟

فيه مشاكل ف **power** وفيه مشاكل ف **passenger** وفيه مشاكل ف **passage**..

Power دا عباره عن 2 powers اللي هما uterine contraction ودي main power و power التانيه لما الست تعمل straining بـ diaphragm و intercostals muscle و anterior abdominal muscle ودي auxiliary power.

لما نتكلم عن passenger لازم نفتكر ان هما 4 passengers مش الـ baby بس ..

هما baby والميه اللي حواليه و cord اللي ماسك فيه و placenta اللي جنبه.قصدي من الكلام دا ان اي مشكله فيهم تعمل malpresentation زي ميه كتيرة او ميه قليله.. لو الـ cord طويل او قصير او baby كبير او مشوه ولو placenta موجوده تحت.

لما نتكلم عن passage لازم نفتكر ان هما 2 فيه bony passage وهو عظم الحوض وفيه soft passage زي ان يكون عندي fibroid.

دا بالنسبه للاسباب الـ general ف malpresentation. ممكن يكون فيه حاجات specific..

Specific يعني ايه ؟ يعني حاجات زي اللي قلتها ف occipitoposterior زي شكل الحوض مختلف او placenta قدام او حاجات idiopathic وفعلا فيه 10- 20% لا نجد اي سبب لـ malpresentation...

احنا كدا قلنا المطلوب نعرف definition- incidence - etiology ودول 3 items .

الرابع **clinical picture** ودي بنقسمها ف وقتين: وقت الحمل نشخصها ازاي ووقت الولاده نشخصها ازاي ؟

يعني ايه وقت الحمل؟ يعني من غير ما تفحص من تحت ايدك تعمل

abdominal examination بس . هتعمل ايه ؟

by inspection هتشوف ايه و لما تحس بإيدك palpation ولما تسمع auscultation.واخر حاجه هنعرف تعمل حاجه بـ ultrasoundنشخص بيها و لا لا.

طب انت مركز على ايه يا دكتور ؟ مركز عندي ف inspection و palpation على حاجتين اللي هما (back و limb)هتقدر تحس الظهر ولا لا و هتقدر تحس الاطراف ولا لا.

و palpation يا دكتور ؟ دا 4 مستويات يا ابني .. فوق اسمه fundal level ولو مسكته يبقى fundal grip . ف النص اسمه umbilical grip وتحت عند الحوض اسمه pelvic grip .

Auscultation ماشيه بقاعده ان baby اللي جوه الميه علشان يوصلنا اصوات قلبه لازم يبقى عن طريق موصل انه بيعدي من القلب على الجسم لحد wall anterior abdominal تقدر تسمع fetal heart sound .

U/S: وهي قاعده عندي ف كل malpresentation لازم تعمل صونار مش بس علشان اشخص بيه malpresentation لكن كمان اقدر اعمل exclusion لاي حاجه وحشه زي لو baby مشوه او فيه malformation او الـ power فيها مشكله زي septum او فيه fibroid.

طب ف الولاده يا دكتور ايه اللي زاد علينا ؟ زاد PV.

Common ان malpresentation يشتركوا ف كلمه واحده .. ايه هي؟

ان diameter بتاعتهم طويله ... عارف لو كانت قصيرة كانوا هيتولدوا بمنتهى البساطه ومكنش هيبقى فيه اي مشاكل لكن كونهم ولادات صعبه وبتعمل مشاكل سواء على الام او الطفل دا لان diameter طويله.

طب ازاي اقدر اكتشف diameter الطويله دي ؟

هستنى لما cervix يوسع شويه وياخد صباعي واحس عظمه اسمها dominator ..

طب بعد لما تشخص يا دكتور ؟هو ربنا لما خلق بتوع malpresentation كلهم هيموتوا؟

لا يا ابني كل واحد فيهم له mechanism of delivery كل واحد فيهم ينفع انه يتولد .

زي ما هناخد مثلا ان face ممكن يتولد طبيعي بنسبه 88% .

طب انت تصرفك ازاي ف management ؟

<u>انا هـ manage ف 3 stages وبتوقع مشاكل ف 3 stages .</u>

Stageالاولى ف cervix المشكله ان babyبيكون non engagedفالمشكله انه مش هيضغط على cervix فمش هيشغل Ferguson reflex فهبقى عنده مشكله inertia..كلهم فيهم كدا. وعندي مشكله انه مش لابس كويس ف cervix و membrane bulge فهيحصل (premature rupture of membrane PROM) وبالتالي هيبقى عرضه لـ infection بدري.

طب هتعمل ايه يا دكتور بعد لما عرفت انه عرضه للمشاكل دي ؟

انا بخلي كل الستات تتمشى إلا دول اقول لها نامي يا ماما مش ناقص ازود gravity وادخلها ف PROM . وبخاف من infection فدي بالذات لا افحصها كتير وتاخذ prophylactic antibiotic .

طب يا دكتو هقعد ف 1st stage اتفرج عليها 12ساعه؟ لا طبعا دي اعملها active management اللي هما حاجتين ... اي عيانه تدخل لازم تكون ف active phase وبعد لما تدخل اعملها ايه ؟ اعملها artificial rupture of membrane...

طب منين انا خايف من PROM وانا اعملها artificial rupture of membrane ؟

PROM يعني لما كان cervix فاتح 2-3 cm لكن artificial rupture of membrane اعمله بعد كدا ..طب ليه تعمله يا دكتور ؟ علشان يطلع PGs ... طب لو مافتحش ؟ اضطر اديها oxytocin.

طب ليه يا دكتور بتلعب ب PGs و oxytocin ؟ علشان دي الحاجه الوحيده اللي ممكن اتحكم فيها ان اقدر ازود power لكن لا اقدر اغير شكل العيل ولا شكل الام بس خد بالك ان diameter كبيره .. اه ما انا عارف قصدك ان الولاده صعبه والعيانه هتصوت فهتحتاج analgesic .. يا دكتور دي شكلها صعبه والرحم ممكن يفرقع ف اي وقت .. فعلا بس انا همشي على partogram اللي انا شرحته قبل كدا.

طب ايه الوضع يا دكتور ؟ اي تطويل ف المده سواء ف التوسيع او غيره يساوي قيصريه بعد 4 ساعات.

طب يا دكتور هنعرف الحاجات دي ازاي؟

انت مجرد ترسم على partogram وملكش دعوة .. انت عاررف لما ترسم على partogram انها تتاخر ساعتين وتدخل على alert line معناها ان فيه حاجه غلط.. حاجه غلط يعني تفحص الست تاني هتتفاجيء ان الحوض ضيق وانت مكنتش واخد بالك او فيه malpresentation ومكنش متشخص او الست داخله ف dehydration او full bladder او مدخلها بدري ف latent stage .

طب لو وصل لحد alert line ف stage 2nd و cervix بقى fully dilated اديها فرصه من ساعه لساعتين ف primi و من نص ساعه الى ساعه ف multi .

بتدي فرصه لايه؟ ادي فرصه لـ breach يتحول لوحده وادي فرصه لـ occipitoposterior انه ينزل لوحده وفرصه لـ face انه يلف . بدي فرصه لكل حاجه ف الفترة دي زي مثال النهارده breach .

ايه قصه breach ايه دا ؟

It is a longitudinal lie in which the baby presents by its podalic part.

يعني ايه podalic part ؟ يعني الحته اللي تحت . الحته اللي تحت دي عباره عن 3 حتت.

ممكن تبقى buttock وممكن يبقى knee وممكن يبقى foot . فعلشان كدا بقول It is a longitudinal lie in which the baby presents podalically.

طب لما تقول podalically الدكتور يعرف انك بتتنطط عليه فيقولك انت ليه بتقول كدا؟ تقوله علشان حضرتك فيه عندي 3 types .. عندي type اسمه complete و type اسمه incomplete..

Type اللي اسمه complete دا زي لما انت تقعد ف الجامع بتبقى قاعد حضرتك buttock و foot جنب بعض ثاني knee و ثاني hip وحضرتك لو بصيت من تحت تلاقي buttock و foot جنب بعض.

ودي جات ف MCQ قال ..

What is the type of beach in which all joint are flexed?

هنا الاجابه هتبقى complete breach . و type دا اقل نسبه.. 10% ليه ؟

علشان دا الاسوء علشان baby بـ breach و foot ضخم انه ينزل ف الحوض وانت عارف ربنا اي حاجه وحشه بتبقى 10% لكن اي حاجه حلوه بتبقى 90% .

يبقى كدا الاشهر هو incomplete يعني فرده واحده من الثلاثه دول .. عارف لو buttock بس اللي نزل يبقى اسمه frank breach.. دي وصفها flexed hip extended knee . الحته الغبيه دي جات ف MCQ.

وحضرتك لو نازل ب knee يبقى extended hip & flexed knee ... طب لو نازل ب foot يبقى all joints are extended.... يبقى كدا commonest type is frankبنسبه (70%) يعني نازل ب buttock بس وف الحوض buttock يتزفلط وينزل علشان كدا ربنا لو عاوزها تولد عادي يخليه frank .

Frank دا مشهور عنه حاجتين .. مشهور ان يحصل له engagement بدري ومشهور كمان انه موجود ف primi هي اللي عضلات بطنها قويه هي اللي تقدر تنزل buttock تحت.

انما multi تخلي baby يرحرح ويقعد براحته لدرجه foot يبقى جنب buttock ويعمل complete. طب يا دكتور بتشوفوا ولادات نازله ب knee او نازله ب foot ؟؟ لا استحاله لانها صعبه جدا... علشان baby يبقى نازل ب foot كل joints تبقى extended الواد دا واخد حيز كبير جدا ف البطن ودا ما ينفعش الا لو

baby دا preterm .. يعني ايه preterm ؟؟ يعني عيل صغير يقدر ينزل بركبته او foot..

طب احنا بنشوف الكلام دا كتير يعني ايه incidence بتاعه breach .. دي (3.5%).. اشهر ناس يجلهم breach هما preterm.. ليه يا دكتور اكتر ف preterm ؟؟ النسبه فيهم بتبقى 35% ينزلوا breach..علشان راسه كبيره .. يعني ايه يا دكتور ايه الحكايه ..

يعني etiologyعندي غريب جدا يا دكاتره .. يعني etiology عامله بطريقه ان مش هشرح لك ليه baby نزل breach انا هشرح لك انت اتولدت cephalic ازاي وبالتالي تكتشف breach ممكن يبقى breach ازاي..

انت لما اتولدت حضرتك كنت عمال تلعب طول الـ 8 اشهر الاوليين بتوع الحمل .. ليه ؟ علشان كان حجمك صغير والميه كتيره ... امال ايه اللي حصل ف الاسبوع 32 ؟؟ بيحصل calcification لـ placenta ..

دا معناه حجم baby هيقل ؟؟ لا يا دكتور بالرغم من كدا الحجم بيزيد .. طب ازاي هيزيد والدم اللي رايح له قل ؟؟

هو بدا يقلل الافرازات ف هيقلل الميه .. فانت طول شهور الحمل تلعب وتلف.. طب ايه اللي يخليك تستقر وتبقى cephalic ؟؟

It is matter of accommodation ... اللي يخليك تنزل بالراس ان ف الاسبوع 37 -36 دا الوقت بتاع stabilization of fetal lie .. الحجم كبير قوي و الميه قليله نسبيا .. الراس هي االي صغيره تلبس ف الصغير ف LUS الصغير و buttockالكبير يلبس ف UUS الكبيره فهي matter of accommodation ..

طب بدال عرفت الكلام دا اللي يخليك عندي cephalic لذلك تفضل تلعب علطول ف الميه لحد ما الراس الصغير تلبس تحت وbuttock الكبير يلبس ف fundus الكبير.. يبقى etiology بتاعي انك تعكس الكلام دا ..

يعني ايه يا دكتور ؟؟

خلي الراس الصغيره تبقى كبيره فبالتالي تحت مش هيكفيها .. قول لي 3 اسباب تخلي الراس كبيره ؟ Hydrocephalus و فيه حاجتين طبعيين بيحصلوا ..

Preterm labor .. اي baby بيتولد قبل معاده العيل يكون راسه كبيره بالنسبه لحجم جسمه ف بدايه الحمل .. نفس الحكايه دي بتحصل ف العيال IUGR .. العيال محرومين من الاكل والدم فوفروا الاكل لراسهم على حساب الجسم .. فهو كمان تكون راسه كبيره ..

ايه الحاجات اللي تخل fundus مش كبير ؟ تشوهات وانت عارف ان تشوهات الرحم 2 .. اما وراثيه زي septate او bicornate او مكتسبه زي fibroid .. يعني fundus صغير فتضطر الراس الصغيره هي اللي تبقى فيه ..

طب ليه حضرتك كاتب جنب septate (R) .. دي معناها recurrent.. ودا السبب اللي بيسألوا فيه ف الشفوي ليه واحدة تولد كذا مرة breach .. يبقى عندها fixed cause يعني fixed anatomy زي لو فيه septum..

ايه برده اللي خلاك كدا؟؟

انك مش عارف تلعب .. ليه مش عارف تلعب .. زي لو فيه twins ..

ليه مش عارف تلعب ؟ لو اصلا نازل frank و انا عارف ان frank بيبقى early engaged فيلبس بدري ف الحوض ولا بعرف يلف ..

ليه مش عارف تلعب ؟ اصلك متشكم ب cord ...

طب ايه اخر حاجه بوزت لي الدنيا .. الميه ...ميه كتير .. عمال تلعب بلا هويه مش عارف تثبت ف مكان ..ميه قليله .. وقفت اللف بتاعك على اي وضع ممكن .. فاي تغيير ف الميه يعمل malpresentation..

طب ايه اشهر سبب يا دكتور من الاسباب دي ؟ preterm..العيانيين preterm عرضه بنسبه 35% انهم يوجد breach ...

الاول عاوزين نشخص الbreach ... الاسكسمه ماشيه على مرحلتين اثناء الحمل واثناء الولاده..

انا مش هتكلم كتير علشان عامل جدول يوضح ... اثناء الحمل هو عباره عن مقارنه بين frank وincomplete

و مجرد معرفة العنواين الجانبيه .. حشش جنبها بس.. التحشيش على حاجه علميه واحده بس .. ايه هي.. ان frank بيبقى early engaged .. يبقى fundal level اقل من period of amenorrhea .. نزلي ب buttock صراحه يبقى pelvic

grip بتاعه اسهل .. ليه يا دكتور ؟ علشان buttock بس اللي موجود .. طب ايه اصعب ؟ fundal grip.. ليه ؟ علشان الرجل بقت جنب الراس..

هتلاقي سماعه تحت .. auscultation بتاعه sub umbilical ومن الاخر هما 2 auscultation اللي عاوزك تحفظهم ..

ال occipito posterior عند ASIS و breach على حسب لو frank يبقى sub umbilical ولو complete يبقى supra umbilical.. مش اكتر من كدا...

ووقت الولاه يا دكتور ايه اللي انضاف عليها ؟ PV .. كل اللي عاوزاك تفتكره اسكيمه .. طب complications هتحصل عادي علشان long diameters زي الاسكيم ...

طب وقت الولاده يا دكتور later on لما cervix يوسع هتحس بايه.. هتحس خرم و 3 عظمات..

و dominator bone اسمها ايه؟ sacrum والخرم اسمه ايه ؟ anus.. طب و 3 عظمات ؟ ورا sacrum و 2 عندي greater trochunter.. طب ليه بنقول خرم و3 عظمات؟ علشان فيه خرم و 3 عظمات تانيين ف face .. ايه هما ؟

2 Maxilla و chin و mouth .. لكن االمميز ف breach لو حطيت صباعي تحت هلاقي فيه لون بني اسمه meconium .. لو حطيت ايدي فوق هلاقي hard lump اللي هى الراس..المميز ف face لو حطيت صباعي ف بقه مش هلاقي meconium هلاقي alveolar margin وهلاقي swelling بعكس anus هتلاقي muscle sphincter ..

ايه تاني فتحه و 3 عظمات بتتلخبط معاها ؟

فـ Shoulder .. فتحه اسمها axilla و 3 عظمات .. قدام عندي clavicle ووراء acromion بتاعه scapula وبره humerus.. واحس ribs بتاعته جنبها..

المشكله عندي ف الولاده .. اتفقنا انها ولاده صعبه بس فيه mechanism of labor ودا معناها انها تنفع تولد طبيعي .. طب ليه احنا ميالين الى C.S لو واحده primi وحامل ف breach .. لانه primi لم تجرب الولاده قبل كدا فاول ولاده مش عاوزنها صعبه عليها ..

ليه يا دكتور لو لقيت اي abnormalities ف breach نتجه ل C.S ... علشان دي ولاده صعبه ... طب ليه لما نشوف حاله BREACH يركبنا 3 عفاريت ونفتح

بالرغم انك تقول فيه C.S NORMAL MECHANISM OF DELIVARYعلشان mechanism دا فيه 3خطوات .. خطوه نمرة 1 ان buttock ينزل .. خطوه نمرة 2 ان shoulder ينزل .. خطوه نمرة 3 ان الراس تنزل.. فيه نزلات كتير وكل نزله ممكن يحصل complications على baby عاليه جدا علشان high mortality and morbidity بقى الاغلب يميل ل C.S

طب mechanism of labor دي تتقسم ازاي ؟

تتقسم 3 مستويات .. مستوى buttock ثم مستوى shoulder ثم head .. عاوزك تعرف معلومتين الاول ..انت تعرف الكلمتين اللي هقولهم لك بس .. ايه هما بقى ؟

اول كلمتين .. ان انا دايما بهتم باطول diameter .. ايه اطول diameter ف buttock ؟ هو بالعرض bitrochuntric .. فين اطول diameter ف shoulder؟ بالعرض برده واسمه biacromion .. فين اطول diameter ف head ؟ دا بالطول longitudinal اسمه occipitofrontal.. ملاحظ ان diameter بتاع shoulder و buttock يبقى parallel لبعض .. لكن head .. perpendicular عليهم هما الاثنين .. طب ايه المطلوب مني ؟

المطلوب تعرف diameter بتاع كل واحده ومقاسه .. يلا نراجع مع بعض .. ف buttock .. bitrochuntric بين greater trochunter 2 خد بالك ماجبتش سيرة sacrum .. طب دا كام سم ؟ دا 10 سم .. بتاع shoulder .. biacromion ودا 12 سم .. وبتاع occipitofrontal هو نفسه diameter بتاع head بتاع dreach اللي هو 11.5 سم ..

ايه الحكايه بقى يا دكتور ؟

بعد لما حفظت diameter ومقاس كل واحد .. مفروض تعرف الحاجه الاخيره .. ايه هي ؟ ان baby نازل left sacro-anterior يعني متوجه للشمال ولقدام .. طب ايه القانون يا دكتور ؟ قوانين الولاده ؟ نمرة 1 .. خلي longest diameter اللي عاوز تولده بالطول ف ant-post diameter ..

القانون التاني دور على مفصله .. علشان ف الاغلب لما تنزل الحته بتاعه الحوض تبقى ضيقه اوي فغالبا عامل full flexion او full extension لكن لما تطلع تفرد . يعني ايه تفرد . تتمفصل .. المفصله ف الام ثابته وهي S.P لكن انت مفصلتك مختلفه لو occipitoanterior اسمها supoccipital region لو direct occipitoposterior المفصل هنا nose طب ايه الحكايه بقى ؟

تعال نطبق القوانين كدا .. Lt sacro-ant انت عاوز تخلي اطول diameter بالطول ... ايه diameter دا ... bitrochuntric .. قول بقى الواد دا بالذات يلف لقدام ولا لوراء؟ لازم يلف لوراء 1/8 علشان لو لف لقدام الـ bitrochuntric هيبقى بالعرض ..طب هو عاوز ايه ب 1/8 اللي لفه دا ؟عاوز اجيب bitrochuntric على ant-post diameter لو جبته عليه هيبقى المفصل اسمه ايه ؟ اسمه hip joint .. كالعاده مين اللي هيتحشر ورا S.P ؟ anterior حاجه وكان ف الولادات الطبيعيه ant-shoulder .. كالعاده مين يدلدل وينزل ورا .. posteriorحاجه .. ف الطبيعي كان posterior shoulder وهنا هيبقى posterior hip .. ورا يا دكتور sacrum اوسع .. طب وبقيه الجسم فوق يا دكتور ؟ ثابت زي الولاده العاديه كل جزء يلف لوحده والباقي ثابت ..

لما ينزل shoulder بعدها ينزل Lt sacro-ant ف نفس oblique diameter طب ايه المطلوب .. مطلوب يلف هو كمان 1/8 .. ليه ؟ علشان يجيب diameter biacromion بالطول.. طب لما يجيبه longitudinal ايه اللي هيحصل ؟ الكتف القدماني يتعلق وراء S.P واللي وراء ينزل.

طب و head اخر مشكله بقى ؟ ايه المطلوب .. انك تجبها على ant-post diameter وخلي بالك انها perpendicular على shoulder و buttock بالعرض.. فالخيارات اما تجيب occipito post قدام او تجيبه ورا.. لو جبته قدام هيلف 1/8 لو جبته ورا هيلف 3/8 مين الاحسن؟ الافضل يلف 1/8 وتبقى occipito ant .. طب ليه دا الافضل ؟ لان for pelvis .. more wide فلما يلف يكون more easy .

السؤال التاني .. مين مسؤول عن اللف دا؟ levator ani .. ومين اللي يعمل كدا ؟ 3P ..

Power هل شديد قادر يكبس الراس ؟؟

passage يا ترى الحوض معقول ولا مانع للحركه ؟

يا ترى levator كويسه ولا soft ولا rigid ..

يا ترى passenger هل كبر ومزنوق ويا ترى الميه قليله .. نفس الكلام بتاع occipto –post هي قوانين واحده..

طب ايه اللي حصل ؟ انه لف على 3مستويات .. مين الاصعب ؟ الأخير ودي الكارثه ..

تخلي مناخير baby اخر حاجه اللي هيتنفس منها و buttock لما يخرج ويلمس الجو هيبقى stimulated علطول هيحصل vasospasm of umbilical cord علشان حواليه Wharton's jelly يقفش لما يتعرض للهوا يحصل hypoxia و hypercapnia.. يبدا الطفل ياخذ نفسه والراس مازلت جود الست .. طب هو baby يقدر يكتم نفسه كام دقيقه ؟ 5min .. كارثه اني اخلي اكبر تحدي جوه ..

اوعى تنسى ان management متقسم لحاجتين ..

…Management during pregnancy & Management during labor

ف pregnancy اقدر الفه اعمل external cephalic version ودي شفوي هام جدا .. يبقى فيه قاعده ف دماغك ان ..

Any breach women should be offered external cephalic version…

امتى اعمل external cephalic version ؟ بين 36-37 اسبوع .. اشمعنى ؟ بعد 37 اسبوع .. baby كبر والميه قلت فصعب اني الفه .. قبل 34 اسبوع دا مش معاد stabilization of fetal lie ... مين اللي حكم عليه انه breach ممكن يتعدل ويلف ...

احنا بنعملها under tocolytic واحد من 4 tocolytic .. ايه هما ؟

Ca. channel blocker .. anti PGs.. Mg sulfate & B2 mimitic

كل اللي تعمله حاجتين .. تضغط على 2 poles .. buttock تحت و head فوق .. علشان baby يبقى fully flexed وياخذ اقل حيز ... بعد لما عملت كدا لفه .. وجيب head لتحت فاتجاه limb .. طب ايه المشكله .. المشكله ان دا maneuver واي maneuver لواحده حامل تعملها sensitization لو هي Rh فلو هي sensitized اديها حقنه Rh

طب ايه المشكله ؟؟ ان فيه دكاتره كتير مش فاهميين ويعملو external cephalic version ويلاقوا الرحم فرقع او placenta فصلت .. فليه احنا نفشل ؟؟ اكيد مشكله ف 3P.. ممكن passenger فيه مشكله ان راسه كبيره مش عارف الفها زي hydrocephalus او يكون twins او معاه extended limb .. يعني ايه ؟ يعني frank ..علشان هو يبقى early engaged ..

ف external cephalic version اخلي راس العيانه تحت شويه ف trendlunburg position علشان baby يسقط لوراء من الحوض شويه .. ممكن مشكله ف الميه كتير او قليله او cord طويل او قصير او placenta نازله لتحت ..

ممكن يبقى فيه مشكله ف power لو فيه fibroid او septum او scar .. الصفه المشابهه انه بقى فيه fibrous tissue ف الرحم مش muscle مش هينفع يلف معاك.. ممكن كمان يبقى فيه مشكله ف auxiliary power زي pendulous abdomen البطن مرهرطه هيرجع تاني يلف ويقعد ف اي وضع ..

او bony passage لقيته ضيق او soft tissue passage لقيت عندي fibroid كل دي موانع انك تعمل .. طب ولو عملت لا هتضر اما baby او الرحم .. Babyممكن تموته اما عن طريق انك تعمل avulsion لـ cord او placenta .. يا عم الكل الست دي عملنالها external cephalic version مرة ورجعت تاني breach وعملنالها التانيه وبرده failed وبقت breach وفوجئت بها داخله بتولد قلتلها يا ماما انت لما بتولدي بتخشي ف كام stage ..3..

وكل حاجه تبع الاسطمبه .. يعني 1st stage كل اللي عندي اني guard against 3 حاجات.PROM… infection inertia , طب ليه ؟ علشان breach دا long diameter واي long diameter بيعملي الـ 3 مشاكل المشهورين دول .. طول ما هي قاعده عندك ايه الحاحه الوحيده اللي ممكن تتحكم فيها ؟ power .. اعمل artificial rupture of membrane ف معاده .. واستنى ساعه وادي بعديه oxytocin ولما هتشد عليها بهذا power هتحتاج analgesia .. جدع اللي يقولي ليه كاتب على artificial rupture membrane بحرص وحاطت علامه استفهام ؟؟ لان خايف مين يدلدل ؟؟ cord بالذات ف انهي حاله وجات MCQ ؟؟ compete breach .. ليه يا دكتور ف compete breach؟؟

علشان الواد فيه فراغ ما بين buttock و بين foot ف cord ينزل بينهم ..انما frank فيه buttock لابسه كلها ف الحوض .. يبقى مين اللي عنده incidence لـ cord prolapse اكتر ؟ compete breach..لانه هينزل ف هذا الفراغ ..طب لو حصلي cord prolapsed ف حاله compete breach اترعب بقى وإجري وإلحق والعيانه تموت زي cephalic ؟ لا .. risk عندي اقل من cephalic .. عارف ليه ؟ cephalic دا عظم .. ضاغط cord على عظم الحوض لكن عندي breach دا soft tissue فالضغط بتاعه أحن ..الكلمتين دول جم MCQ ..الكلمه الاولى ان cord prolapse اكتر ف compete breach و الكلمه التانيه ان cord prolapse is less risky ف breach عن cephalic ..

طب الحاجه التانيه ليه oxytocin كاتب عليه علامه استفهام ؟؟ علشان هي كمان risky علشان الولاده صعبه وممكن يحصل rupture uterus علشان كدا (oxytocin (relatively.. يانهار كل كلمه بتيجي ف MCQ فلازم تبقى فاهم كل كلمه ..

oxytocin relatively contraindicated ف حالات مين ؟ ف حالات breech ..طب وهتعمل ايه يا دكتور ف 1st stage ؟ هروح اقول لها بصي يا ماما احنا الولاده عندنا صعبه بس انا خلاص انت جيتيلي عندي ف الولاده والله لو فيه عندي من البدايه indication for C.S كنت عملت انما انت حاطانا ف الامر الواقع فهبتدي اقول ان عندي criteria وهذه criteria عندي ممكن تحبذ الولاده الـ vaginal او ممكن تحبذ الولاده الـ C.S..

Breech

00:55

هبتدى أقول ان في عندى criteria و هذه ال criteria في منها يحبذ الولادة vaginal و criteria تحبذ ال C-sec
ال criteria دى الاسكيمة بتاعتها اسمها " **توحيد TAWHED** "

T → **T**ype
if complete or frank breech → vaginal
if foot or knee → دول لازم يولدوا C-sec

ليه ؟ لأن ال foot & knee مبيبقوش غير فى preterm .. غير ان ال knee & foot معناه ان هذا ال breech .. is completely unengaged عارف البيبى يبقى نازل كده بال foot بتاعته معناها ان التلات مستويات كلهم لسه مدخلوش ال pelvic inlet لا ال buttock ولا الكتف ولا الراس .. عشان كده الولادة صعبة جدا جدا ... فلو نازل بال foot او ال knee يستحسن نعمل C-sec .

A → **A**ge …. Between 34 -40 weeks

W → **W**eight …. Between 2- 3.5 kilo
و الاتنين ليهم نفس التأثير

- ليه ال age مش اكتر من 40 ؟ .. ليه ال weight مش اكتر من 3.5 كيلو ؟
البيبي كبير ... الولادة صعبة .... قيصرية
- ليه ال age مش اقل من 34 اسبوع ؟ .. ليه ال weight مش اقل من 2 كيلو ؟
البيبي صغير .. و انت عارف ان البيبي صغير بتبقى مين الكبيرة عنده ؟ راسه ... راسه تتحشر

يبقى عندى حضرتك ال age اقل من 34 اسبوع أو ال weight اقل من 2 كيلو ... بيبقى جسمه صغير عن راسه .. فالجسم عندي بيتزفلط through an ……………. Dilated cervix
through an (incompletely) dilated cervix
فتلاقى الجسم نزل و الراس الكبيرة هى اللى اتحشرت جوه ...
أضف إلى ذلك .. ان فى هذا السن البيبيهات الصغيرة دى ال vessels اللى عندها fragile جدا .. فلما الراس بتنزل عندي من ال vagina (المفروض تنزل فى 5 دقايق عكس ال cephalic اللى كانت بتنزل في ساعة لساعتين فى PG و نص ساعة لساعة فى MG ... الفرق الرهيب ده لأني مش مستعجل على ال cephalic لأن اسه ال umbilical cord فوق .. إنما once الجسم نزل الراس لازم تنزل فى ال breech فى 5 دقايق) بيحصل للراس rapid compression …. followed by decompression …. فيحصل ايه لل fragile vessels ؟ ← Intracranial hge

عشان كده يقولك لا يا عم ما بين 34-40 اسبوع و بين 2-3.5 كيلو يولدوهم vaginal ... غير كده قيصرية خايف لا ال head تنحشر و يحصل IC hge .

HE → **HE**ad

الـ head عشان تتولد لازم تبقى fully flexed او fully extended …. و طبعا الأحسن انها تبقى fully flexed .. و هنشوف الكلام ده بالـ US
ونيجي لسؤال الشفوي المشهور ..

- ايه الـ Role of US in breech ؟؟ ⑤
  اشوف بيها 1- type
  2- age
  3- weight
  4- degree of head flexion
  5- hydrocephalus if present

انا بقولك دلوقتي ان الـ head احسنلها تبقى حاجتين
- occipitoanterior
- flexed

عشان بعد شوية اقولك ان المشكلة عندى لو لقيت الـ head حاجتين
- occipitoposterior
- extended

D → **D**isproportion

ما بين علاقة هذا الجسد و علاقة هذا ال pelvis اللي موجود عندى ... هل فى somatopelvic disproportion ولا لأ

الإجابة عندى نعم نعم نعم نعم ... كل حاجة زى الفل .... frank كده أو complete breech ... 37 اسبوع .... 3 كيلو و 100 .. ال head flexed ... مفيش somatopelvic disproportion ...
و ال Zatuchni Andros Scoring System زى الفل
توكل على الله و خش فى 2nd stage .

و انت لما بتتوكل على الله و تخش فى الـ 2nd stage بتُفاجأ عندي بمخرجين .... يا إما الولادة آمنة عدت بجميع مراحلها بدون مشاكل بنسميها uncomplicated ....
يعنى ايه يا دكتور بجميع مراحلها ؟؟
ما هم 3 مراحل .. 1- buttock
2- shoulders
3- head

لو ال 3 مراحل عدوا بأمان اسميها ايه ؟؟ ← uncomplicated

طب يا دكتور لو عدوا عندى بعدم أمان و بقى فيه مشاكل يبقى نسميها ايه ؟ ← complicated

يعنى لو الولادة arrested فى أى مرحلة من الـ 3 ... arrest of delivery of buttock ... arrest of delivery of shoulders ... arrest of aftercoming head ← بقت complicated breech delivery

المصيبة عندى ان و انت بتـ manage الـ breech delivery سواء عدوا بسهولة أو complicated .... بتكتشف انك بتعمل maneuvers و هذه ال maneuvers بتؤدى إلى complications عنيفة على الـ fetus ...... up to ان هى ممكن تموته ← mortality .... او ممكن تصيبه بعاهة مستديمة ←morbidity

يبقى شفت الولادة بقت عاملة ازاى ؟؟
هى سهلة هى صعبة على ال 3 مستويات أو هى مايلة للصعوبة بتؤدى لمشاكل فى البيبى ... mortality & morbidity

- **طيب يعنى ايه يا دكتور عندى ولادة uncomplicated ؟؟**

يعنى ولادة حضرتك قاعد تتفرج عليها ... قاعد تتفرج و بسم الله ما شاء كل حاجة حصلت spontaneously زى ما الكتاب قال بدون أى تدخل عندى ..
فجأة لقيت الـ buttock نازلة بالـ bitrochantric diameter .. و لف تلت و عدل نفسه ..
و الـ shoulder نزل بالـ biacromion diameter ... و لف تلت و عدل نفسه ..
و الـ head نزلت فى الـ opposite oblique diameter ← occipito-frontal و بقت occipito-anterior و نزلت ..

و انت عمال تتفرج كل حاجة صح صح صح الحاجة الوحيدة اللى بتعملها ايه هى ؟؟
إن أول ما الـ buttock بتنزل .. اجبارى لازم تفتحلها السكة by episiotomy .... why ؟؟
مش عشانها .. عشان البلوة اللى جاية اللى اسمها مين ؟ الراس ... مش عايز يحصلها ايه فى الـ vagina ... compression decompression فبنفضيلها سكة عشان كده episiotomy is a must ..

تانى حاجة انك بتروح جايب فوط سخنة و حاطتها على جسم الـ baby عشان ميحصلش premature respiration عندى جوه

--- يبقى مبتعملش غير حاجتين .. – episiotomy
- فوط مبلولة سخنة عشان تدفى الـ umbilical cord عندى

طب يا دكتور ... انت عارف لما بتفرج عندى على هذا المنظر ايه الحكاية ؟
ملل ملل -_- .. فعشان كده بنقول ايه يا عم اتدخل .. يا عم سرع شوية .. يا عم assist شوية هذه الولادة ...
اتدخل – سرع – assist هذه الولادة ..

يعنى ايه تـ- assist الولادة ؟؟ انك تسرع الخطوات

← ايه يا دكتور انت بتسعبط !! انت مش عارف ان الولادة دى صعبة !!
لا يا ناصح انا مش همّد ايدى و اتدخل إلا لما ربنا سبحانه و تعالى يدينى إشارة .. clue .. ان الولادة شكلها سالكة ..
طب ايه الاشارة دى ؟؟
ان الـ buttock تنزل لوحدها ... الـ breech ينزل لوحده

يبقى عايز تساعد .. عايز تسرع انتظر يظهر عندى الاشارة اللى هى الـ buttock تنزل لوحدها

طب طالما الـ buttock نزلت نعمل ايه ؟؟
مد ايدك و هات الكتاف .. مد ايدك و هات الراس

- **تمد ايدك ازاى و تجيبهم ؟؟**

<u>① الكتاف :-</u>

لما بنيجى للكتاف فيه مشكلة .. ان الكتاف عندى عريضة .. و ايه اللى معرضها ؟؟ دراعاتي
عشان كده لو الـ breech نازل كده و عايز تنزل الكتاف يبقى أرجوك ماتخليهوش عريض
سلّك مين و نزلهم الاول ؟؟ الدراعات
طب ده اسمه ايه ؟؟ ← **<u>bringing down an arm</u>**
طب ازاى ؟؟ مالكش دعوة .. هتدخل ايدك جوه الست فى الحوض و تمسك الدراع و تنزله دراع تلو الاخر

عارف الحاجة الوحيدة اللى ليك دعوة بيها ان الراجل يقولك انهى دراع أسهل لك انك تجيبه الاول ؟ اللى قدام ولا اللى ورا ؟
اللى ورا عشان ال sacrum واسع .. (نفس الكلام هيتقال فى shoulder dystocia) .. لما الكتف يتحشر فى shoulder dystocia أسهل لى انزل الورانى

طب يا دكتور معقول هتدخل ايديك جوه لهذه الدرجة ؟!
يبقى الست لازم تكون under anaesthesia ... و القانون بيقول ماينفعش تدخل

ايديك غير لما تعمل 3 حاجات ورا بعض
sterilization – catheterization – toweling

بعد كده اعمل ايه ؟؟
امشى على ال frontal surface of the baby ... امشى على الجسد بإيديك اصل انت مش شايف حاجة لغاية ما توصل لخرم حواليه 3 عضمات اسمه ايه ؟
axillary region
بعد ما توصل لفتحة الـ axillary region يبقى اللى جنبها ده دراع .. لحد fossa اسمها elbow (cubital fossa يعنى) .. و بعد لما توصل للـ elbow تعمل ايه ... تضغط عليه الدراع هيجيلك .. وهو ده اللى عايو أعمله ..
روح واخده بين صوابعك و تنزله براحة .. تنزل الورانى الاول

و نكرر نفس القصة مع اللى قدام .. بس هو صعب فى اللى قدام انزل تحت ال symphysis pubis .. بمنتهى البساطة نعمل ايه فى البيبى ؟؟ نلفه ..

طب once نزلت دراع تلو الاخر ناقصلى أنزل الكتف نفسه .. طب ننزله ازاى رغم انه عريض ؟ .. بنزفلطه
زى ما بنزفلط اى حاجة عشان كده mechanism اسمه **Lovset Maneuver** ... (جاية من زفلط D:)

بيعتمد على انى همسك الواد .. منين ؟؟
من الـ femur ؟ .... لاطبعا هضرب الـ profunda femoris a.
طب من الـ abdomen ؟ ...... نضرب ال liver و spleen و نعمل intraabdominal hge
طب همسكه منين ؟ من الـ groin من الـ hip joint
طب تعمل ايه لما تمسكه من الـ hip joint ؟ ماسكه من ال groin region و اقعد ألفه يمين و شمال

بنعتمد على ايه ؟ ان هذا الحوض لو انت واقف مش عامل كده .. مش قاعد على horizon .. انمت مايل لقدام 55° .. معنى كده انك لو جيت بصيت على أى حوض هتلاقى الـ tip of sacrum مش ماشية مع tip of symphysis pubis .. هتلاقى لو أى واحدة عندى قاعدة هتلاقى tip of SP قدام انما اللى ورا sacrum
معنى كده انك هتفضل تلف الكتاف فى المنطقة دى ..
قدام الكتف بيبقى أخباره ايه تحت ال SP ؟ .. بيبقى محشور لكن لما تلفه ورا و يبقى قصاد الـ sacrum هيبقى مفكوك (و دى التكة)

يبقى انت بتعتمد فى Lovset Maneuver على tilting of pelvic axis .. ان الـ pelvis عندى °55

طب هنفضل نعمل كده لغاية امتى ؟؟ لحد ما الكتاف تتسلت .. هى اسمها كده بالظبط
بس المهم انك تمسك من groin region عشان متعورش الـ baby .. و تفضل
تعمل ايه ؟ يمين شمال .. يمين شمال ..
إياك تبرمه و تلفه °360 .. لازم دايما أبقى شايف الـ back بعينى .. ليه ؟
عشان لو دايما شايف الـ back فى الأخر الـ occiput هيبقى anterior بعد ما تنزل الكتاف (و دى التكة التانية)

- يبقى التكة الأولانية بتعتمد على pelvic obliquity .. بتسلك كتف تلو الأخر
التانية ان الـ shoulders لازم دايما ابقى شايفهم

طب بعد ما عملت bringing down لـ arm و الـ another arm .. و زفلطت الـ shoulders يبقى ايه المشكلة اللى باقية عندى ؟؟

② الراس :-

طب و الراس دى ازاى ننزلها ؟
جزء من اللى بيخلى الراس تنزل ان هى تلف صح ..
طب و مين اللى بيلففها ؟ .. الـ Levator ani .. طب و عشان تلف صح لازم تخبط مين ؟ الـ Levator ani .. عن طريق ان هى تبق ايه ؟ Flexed

يبقى هيجيلك عندى المساعد بتاعى يعمل suprapubic pressure مش fundal pressure
ليه suprapubic pressure ؟ عشان يعمل flexion to the head
طب هذه الـ maneuver المساعدة اسمها ايه ؟ ← **Kristeller's Maneuver**
عشان كده ابتديت بيها رغم انها اخر خطوة .. خطوة مساعدة ليس إلا ..
المساعد يعمل suprapubic pressure

- **طب انت هتولدها ازاى ؟؟ حاجة من 3**

(1-) الطريقة الأولانية المكروهة موت .. حتى الراجل اللى عملها اسمه -Burns Field Marshall (مارشال قائد الأرض المحروقة .. اتحرقت عليه لأنه متخلف عقليا :D) قال لك سيب الراس تنزل تنزل تنزل و الجسد بره .. و بعدين امسك البيبى من رجله و لفه تماااما على بطن الأم لحد ما حاجة من اتنين تحصل ..يا رقبته تنكسر يا غصب عن عين امه راسه تتولد .. بي ده راسه هتبقى ايه ديما ؟ مكسورة .. دايما يبقى قاعد عينه مكسورة كده ... فالراجل ده زبالة

عشان كده جت مرة MCQ

What's the worst method to be done ? …… **Burns-Marshall Technique**

بس الراجل ده ليه حسنة واحدة .... ان ساب البيبى يدلدل يدلدل لحد ما الـ suboccipital region ظهرت ورا symphysis pubis .. ليه ؟؟ عشان يبقى فيه مفصلة .. اصل لو كان لف البيبى على الـ abdomen بدرى كان كسر ضهره

baby hang by its weight until suboccipital region appears beyond the SP .. Why ?

عشان يبقى فى joint تتمفصل عليه يبقى فعلا تقدر تتنى الرقبة ..

بس اياك تعملها !..

(2-) اما ايه الـ **most widely used** ؟ .. الحركة الجميلة دى

ان انت بتخلى البيبى ينام على دراعك الشمال و تيجى بصباعينك الشمال تضغط على الـ maxillae بتوعه

خد بالك ان فى ناس بتحب تحط صباعهم فى الـ mouth يعنى يعمل له jaw flexion .. خد بالك لو حطيت صباعك فى بقه يبقى عملتله ايه ؟ mandibular joint fracture و lingual artery injury & hematoa of tongue

عشان كده انت بتعمل حاجة من 2

- يا تحط صباعك فى الـ mouth و تفتح الـ jaw و تتنيه ... jaw flexion
- يا إما تحط صباعك على الـ maxilla و دى الأفضل و تعمل jaw flexion

طب انت بتعمل jaw flexion ليه ؟

انا هدفى انى أعمل total head flexion ← هاخد اقل حيز من الفراغ لما أعمل flexion

طب أخدت أقل حيز من الفراغ خلاص فى الراس ناقص ايه ؟

ناقص (؟؟) بقى هتجيبها ازاى ؟ هتجيب صباعينك التانيين دول ايمهم و hook تحط هذا الـ hook على الرقبة عندى و تعمل downward shoulder traction

طب مين اللى قال الكلام ده ؟؟ 3 علماء

اسمهم ايه ؟ **Mauriceau – Smellie – Veit**

عملوا ايه دول؟ .. **jaw flexion & shoulder traction**

على فكرة ال 3 علماء دول عندى على الجزمة .. دول زبالة !
عارف و هم بيعملوا jaw flexion عوروا مين ؟ mandible
عارف و هم بيعملوا shoulder traction عوروا مين ؟ brachial plexus و
جابولى يا Erb's Palsy يا Klumpke's palsy

(-3) عشان كده ايه الـ **best method to be used** ؟؟

the forceps to the aftercoming head

لأنه لما يتحط الـ forceps على الـ aftercoming head ما هواش هيشد على الرقبة ولا هيعمل brachial palsy .. أمال هيشد على مين ؟ الراس .. و الراس مافيهاش أعصاب فا مفيش مشاكل

الحاجة كمان اللذيذة انك و انت بتشد على الراس شايف الـ forceps لوحده بيـ promote ايه فى الـ head ؟ flexion
بيخلى الراس تتني و يحصل عندى flexion

شايف الراس و هى نازلة من الـ vagina انت حاطتها فى قفص حديد اسمه ايه ؟ forceps

I mean .. ان مفيش عندى rapid compression decompression لأن مفيش أساسا compression من الـ vagina على الراس .. ده compression من الـ vagina على الـ forceps .. فصباح الفل

يبقى مين الـ best method ؟؟ Forceps of the aftercoming head (الحتة دى شفوى)
Why ?? Traction is applied on head not brachial plexus
During traction, you maintain .. you promote flexion

و انت بتنزل الراس قصادك 5 دقايق براحتك و انت حاطت ال fotceps ← slow maintained flexion
ما بتشدش بإيدك بقى انت بآلة .. حاطت ايدك ورا ضهرك .. و بتنزا البيبى براحة slow maintained flexion

أخر حاجة انك بتـ-avoid direct head compression لأن الراس بقت موجودة فى forceps عندى

فدول حاجتين عندى .. حاجتين يمنعوا ان الـ head تبقى compressed

- انى اعمل wide episiotomy
- انى أولد الراس فى forceps

- **<u>So, Why the forceps is the best however not widely used method ?</u>**

عشان احنا معندناش الـ forceps ... لأنه عشان يتحط محتاج forceps معين اسمه **<u>Piper's Forceps</u>**

و ما هو Piper's Forceps يا دكتور ؟؟
في حاجة معينة .. فيه جسم البيبى هنا مضايقك .. إنما الـ Forceps-ـات العادية انت بتحط الـ forceps فيهم على الراس فالجسم مش مضايقك

Piper's Forceps فيه صفتين :

- أطول forceps هتشوفه فى حياتك ... أطول forceps عندى فى المتحف
- الحاجة التانية ان فيه curve عندى اسمه perineal curve يعنى ايه ؟ يعنى فيه curvature بسيط بعد الدراع اللى اسمها handle .. ال curve ده لو انت حاطت الـ forceps على جسم عيانة .. شايف حتة الحديدة دى قصاد مين ؟ قصاد الـ perineum ... اهى حتة الحديدة دى كلها واقعة لتحت بقى فيه عندى curve اسمه perineal curve .. عارف ليه ؟ عشان يشيل جسد البيبى

يبقى الراجل اللى اسمه Piper ده كل اللى عمله ايه
قسم الـ forceps الطويل ده لحتتين .. حتة قدامانية عادية جدا اللى هى الـ handle ... و الحتة الورانية خلّاها نازلة بحتة curvature عشان جسد البيبى ينام عليها و سماها perineal curve

طب انا كده عندى 3 p

- Piper
- Perineal curve
- Breech

و الحمد لله مش كل الـ forcipes علينا ← بس بيقولوا الاسم ده شفوى .. بييجى يقول لك أمال الـ occipito-posterior كان بيتولد بأى forceps ؟؟ ... ترد و تقول Kielland Forceps

طب انت كده عملت ايه يا دكتور ؟؟
assisted الخطوة بتاع الكتاف و الخطوة بتاع الراس
بكام حاجة .. 4 - خطوة مساعدة ← Kristeller

- خطوة عندى مبتتعملش ← Burns-Marshall Technique
- حركة very widely used ← jaw flexion & shoulder traction .. Mauriceau-Smellie-Veit
- حركة the best ← forceps

- أمال ايه انك تساعد كل حاجة ؟؟

ايه بقى الحاجة الأخيرة ؟
ان واحد متخلف طمع قال طالما انت بتساعد الـ head و shoulder ليه ما ساعدتش كل حاجة من فوق ؟ ليه ما استخرجتش الـ buttock ثم الـ shoulder ثم الـ head و تعمل الحاجة الأخيرة اللى اسمها **Breech Extraction** ؟؟

قلتله يا متخلف اننت كده ما ساعدتنيش .. انت كده ما انتظرتش أى علامة من عند ربنا ان الولادة عندى هتنزل
فهو راح دافع عن نفسه قال أنا مضطر .. قلتله مضطر ازاى !
قال انا لقيت فجأة الست الـ breech دى دلدل منها الـ cord و حصل cord prolapse حالة emergency لازم أنزل الـ breech كله بسرعة أعمل له extraction ..
انا اللى مضطر بسمع البيبى .. fetal distress ..
انا اللى مضطر .. maternal distress ..
انا اللى مضطر فى كل الحالات دى الولادة عندى مستعجلة ..

قلتله انت حمار ! .. انت لو مضطر .. و ولا حاجة من الحاجات دى نزلت و الـ breech كله فوق أسرعلك تعمل C-sec

متعملش breech extraction أبدا لأنك هتعرض نفسك لمشاكل على الـ 3 مستويات ..

ما بيتعملش إلا فى حالة واحدة !!
الرحم كبير اوى و البيبى صغير اوى ← Retained 2nd twin

بيبى نزل و التانى لسه فاضل .. مد ايدك و هاته .. ازاى ؟؟
مد ايدك و اعمل bringing down
و عشان ادخل ايدى لازم اعمل anaesthesia ← – sterilization – catheterization – toweling
و بعدين رحت ماشى بإيديا على frontal surface .. نفس الكلام .. هناك كنت بضغط على الـ elbow .. هنا بضغط على الـ knee من ورا اللى هى popliteal fossa .. طب لو ضغطت عليها هاقدر اجيب الـ limb فى ايدى و انزلها

الـ mechanism واحد .. الاختلاف فى حاجة واحدة .. لما كنت بجيب الدراع كنت بجيب من الاول الـ posterior .. انما الرجل بجيب الـ anterior .. هى دى الحاجات اللى بتبين العيال الشاطرة بقى .. ليه ؟؟
لأن لما عملنا العكس حصل مشكلة .. لما نزلنا الـ posterior الاول البيبى ركب بالمنظر ده بقى اسمها (?) horse saddle
عارف اللى بيركب على سرج الحصان .. بقى البيبى راكب overriding على الـ symphysis pubis بالمنظر ده ..
عشان كده قال لك ماتجيبش الرجل الورانية الاول هات القدامانية ... هات اللى قدام عمرها ما هتركب على SP و بعدين هات اللى ورا ..
طب انت كده نزلت الـ legs ..

طب باقى الـ buttock هتنزلها ازاى ؟
بحاجة اسمها groin traction hook ... (عاملة زى عصاية الشمسية) .. و ننزل بيها الـ groin
بس ده فى العيال الميتة بس ! .. انما فى العيال الصاحية بعمل الـ hook ده بصباعينى .. و بصباعينى احط واحد قدام و واحد ورا على الـ groin

إياك تشد على الـ femur تتكسر .. إياك تشد على الـ abdomen لا تفرقع و يحصل internal hge .... نشد على الـ groin

و اللى سمى الـ groin ده اسمه ايه ؟ Pinard .. ده عمل كام حاجة فى المنهج ؟ 3

طب once نزلت الـ buttock الخطوة التانية تنزل الدراع .. طب و انزل الـ shoulder بمين ؟ ← Lovset

طب و انزل الـ head بمين ؟ ← 4 حاجات ... خطوة مساعدة ... widely used ... best ..... (see before)

طب و كل الخطوات أما تمت حصل فيهم مشاكل ولا محصلش ؟
محصلش عشان كده اسمها Uncomplicated

أمال المشاكل هتحصل امتى ؟ ..

لو جه قال لك discuss هيجيب حاجة من 3
- discuss umcomplicated breech delivery
- discuss complicated breech delivery
- discuss complications of breech delivery

- **طب لو قال لك discuss uncomplicated breech delivery ؟**
يا spontaneous يا assisted يا extraction

- **طب لو قال لك discuss الولادة الـ breech المعقدة .. discuss complicated br. Delivery**

① → أقول له أول حاجة حضرتك الـ **buttocks** و هى نازلة يحصلها arrest ..
يعنى ايه يا دكتور arrest .. يعنى ما تنزلش .. يا إما ما تدخلش من الـ inlet أو تدخل الـ inlet بس تتحشر فى الـ outlet

ايه يا دكتور اللى خلاها ما تدخلش اساسا عندى فى الـ inlet ؟؟
ايه يا دكتور اللى خلاها تدخل الـ inlet و تتحشر فى الـ outlet ؟؟

هتقول الآتى ... والله اللى مخلاهاش تخش الـ inlet ان الـ power عندى أى كلام ..
ان الست داخلة عندى الولادة و عندها pendulous abdomen..
ان الست فى الولادة عندها uterine inertia ..
و دى حلها ايه ؟؟ .. حلها oxytocin .. حلها ان لو الـ oxytocin ده منفعش normal كده افتحلها C-sec و اخلص طالما الـ breech ده arrested على الـ level بتاع الـ plvic inlet و مانزلش ..

..... يا الـ buttock وقفت عليها .. يا الـ shoulders وقفت عليها .. يا الـ head عندى وقفت عليها ..

مستوى الـ buttock اللى وقفت عليها دى بتقف عندى بحاجتين ..
يا الـ buttock اتعطل على مستوى الـ inlet .. يا اتعطل على مستوى الـ outlet
فى كل مستوى من المستويات دى انت بتفكر و تقول ايه اللى عطلنى هذه التعطيلة ..
عندى حاجة من 3
- يا تكون المشكلة عندى فى الـ power ضعيف عشان كده معرفش يخش
- أو الـ passenger كبير
- يا إما عندى الـ passage ضيق عشان كده ماسمحلوش انه يخش
فالقصة كلها ان موجود عندك جدول عنيف بس تفسير هذا الجدول العنيف كلام تافه خالص .. المهم انك تعرف ترص العناوين الـ breech بمنتهى الثقة بقولك يتذاكر من الـ summary
تروح تقول ايه العناوين الرئيسية ؟؟
يا واقف على الـ inlet .. يا واقف على الـ outlet

- **و ايه اللى موقفك ؟؟**

❶ عندى مشكلة فى الـ power :

طب يعنى ايه عندى مشكلة فى الـ power ؟

- يعنى الام عندى حضرتك عندها الـ abdomen بتكون pendulous .. ده اسمه ايه auxillary power ..
- الام عندها uterine inertia .. ده اسمه ايه ؟ weak power (?).. الـ uterus مابيشتغلش
- الام عندى حضرتك قعدت تنزل تنزل فى الـ breech .. فلحت ان هي تنزله فى الـ inlet بس جت على الـ outlet و بقت exhausted ..

كل المشاكل دى سواء على الـ inlet أو الـ outlet حلها حاجة واحدة بس .. حلها ايه ؟

تصلح الـ power .. ازاى تصلح الـ power ؟
بالـ oxytocin .. بس يا دكتو حضرتك لسه قايل ان الـ oxytocin ده relatively contraindicated .. خلاص يبقى مش هقدر أدّى oxytocin .. طب اعمل ايه ؟؟
مد ايد و هات الـ breech .. اعمل ايه breech extraction ..
يا دكتور حضرتك قلت ان ده كلام قديم .. خلاص لا oxytocin ولا breech extraction .. مش فاضل غير انى اعمل C-sec عندى ..

طب خش على المشكلة التانية

❷ المشكلة يا دكتور فى الـ passenger :
ليه مش عارف يخش عندى الـ inlet ؟؟
عشان البيبى حجمه كبير ..... عشان البيبى malformed ..

طب ايه الحكاية يا دكتور ... لو مش عارف يخش عندى فى الـ inlet عشان هو كبير او عشان malformed تولد عندى قيصرية .. ملهاش حل

طب يا دكتور افرض ان البيبى نزل و بعد كده نزل فى الحوض وانحشر .. عارفين اللى جه فى الـ MCQ اللى ممكن البيبى يتزفلط الـ buttock بتاعته و بعدين يتحشر على مستوى الـ outlet مين ؟؟؟ الـ frank breech
ليه يا دكتور الـ frank breech ؟ عشان الـ frank breech الـ legs بتاعته ايه ؟ extended
يتزفلط الـ frank breech بالـ buttock البسيطة بتاعته دى الصغيرة جوه الحوض .. ينزل من الـ inlet مفيش مشاكل لكن الـ buttock تقف على مستوى مين ؟ الـ outlet .. لأن ساعتها أما الـ buttock بتبقى على مستوى الـ outlet الرجلين الـ extended دى بقت موجودة فوق .. بقت حاشرة جسم البيبى .. بقت هى و جسم البيبى حاجة كبيرة ..

فيبقى تانى حاجة عندى عاملالى مشكلة مين ؟ الـ passenger ..

- ليه يا دكتور مدخلش من الـ inlet ؟ كبير – مشوه ... ← قيصرية
- طب ليه يا دكتور دخل من الـ inlet عندى و ماعرفش يطلع من الـ outlet ؟

- ممكن يبقى كبير دخل بالعافية و بعد كده اتزنق لأن انت عارف ان الحوض مخروطى conical .. عرف يخش من الـ inlet و بعد كده اتزنق ..

- أو يا دكتور عرف يخش لأنه كان frank و بعد كده رجليه الـ extended دى زنقته ..

طب ايه يا دكتور العلاج بتاع كل الحالات دى ؟ ← قيصرية
لأن اتلغى عندى خالص حاجة اسمها ايه ؟ breech extraction ... يبقى نعمل ايه؟ قيصرية .

طب خش على المشكلة التالتة

❸ المشكلة التالتة .. passage :

ما تنساش ان الـ passage عندى حاجة من 2 .. يا إما bony passage .. يا soft tissue passage
يعنى ايه يا دكتور bony passage ؟؟ يعنى العضم عندى بتاع الحوض ايه اللى ماخلاكش تخش من الـ inlet ؟ الـ inlet ضيق contracted .. أو فيه soft tissue فيه fibroid منعك انك تخش ---> قيصرية

ايه يا دكتور اللى دخلك من الـ inlet و حشرك عندى فى الـ outlet من ناحية الـ passage ؟
- bony outlet ضيق ... symphysis pubis و pubic angle ضيقة .... اسمها contracted outlet
- أو يا دكتور soft tissue منعنى .. اسمها rigid perineum

يبقى ايه اللى يخلينى على مستوى الـ passage ؟ فكر
- فوق ← يبقى العضم ضيق أو فى fibroid
- تحت ← يبقى العضم بتاع الـ outlet أو فى rigid perineum

طب لو انت محشور فوق ← حلها عندى قيصرية

طب لو انت محشور تحت
.. لو العضم ضيق ← قيصرية
.. لكن لو rigid perineum ← فكه انك تعمل episiotomy عندى و قصه

فللأسف ده ممكن يبقى كده سؤال discuss complicated breech delivery و أول مشكلة عندى هى على مستوى الـ buttocks .. OK .

② → طب المشكلة التانية عندى على مستوى مين ؟ على مستوى الكتاف
ايه اللى هيحصل يا دكتور ؟ انك ممكن تلاقى عندى حاجة من 2

- أول حاجة عندى ان الكتاف مفرودة .. ان الـ arms عندى مفرودة لفوق دى اسمها ايه **extended arms** ..طب مفيش مشاكل خالص .. مد ايدك و نزل arm تلو الآخر .. طب و انزل انهى arm الاول ؟ الورانية .. طب بعد ما تنزل arm تلو الآخر تعمل ايه ؟ اعمل عندى Lovset Maneuver و نزل الكتف .. مفيهاش مشكلة خالص ..

- طيب .. أمال ايه المشكلة التانية عندى فى الدراع ؟
  المشكلة التانية اسمها **nuchal displacement** عندى
  ايه الحكاية ؟ .. هو انا قلت انهى خطوة اللى مفروض تتعمل الاول انزل الدراعات ولا ألف الكتاف ؟؟
  أنزل الدراعات .. طب افرض اهو لفيت الكتاف من غير ما انزل الدراعات .. عملت العكس .. شايف ايه اللى حصل ؟!
  الدراع بقت ورا الـ neck .. دى اسمها ايه nuchal displacement ..
  يبقى امتى يحصل الـ nuchal displacement دى ؟
  لو عملنا عكس اللى انا كاتبه ده .. لو لفينا عندى عملنا Lovset Maneuver قبل ما تنزل الدراعات .. طب دى حلها ايه يا دكتور ؟
  حلها انك تفك هذه اللفة .. نفكها ازاى ؟ .. فاكر مين اللى دايما بيشاورلى على الاتجاه الصح بتاع اللففان ؟ الـ baby
  - مرة كان فى الـ external cephalic version قال لك لفنى مع اتجاه الدراعات بتاع البيبى
  - و المرة التانية اما يديه جت ورا قفاه قال لك ايه ؟ .. لفنى فى الاتجاه بتاع ايدى .. يعنى انا واقف كده و بشاور الناحية دى .. يبقى انت تيجى تلفنى كده الناحية دى .. كده دراعى ايه يفك .... مش تلفنى كده ! لو لفتنى كده العكس الدنيا هتتكعبل اكتر ..

يبقى ده المستوى التانى على مستوى مين ؟ الـ shoulders

③ → طب المستوى التالت و الأخير على مستوى مين ؟ الـ **head**

ايه اللى حصل فى الـ head .. عندى الـ head arrested

ده سؤال عندى **Discuss causes of arrested aftercoming head of breech ..**

ليه يا ترى الراس اللى نازلة من الـ breech وقفت ؟
فبقول للست دى حاجة من اتنين
يا إما ايه اللى ضيق ؟ .. المخرج ضيق
يا إما ايه كبير ؟ .. الراس هي اللى كبيرة
فا عندى الموضوع ده حاجة من اتنين
ليه الراس ما نزلتش ؟ حاجة من 2 .. المخرج ضيق أو الراس هى اللى كبيرة

❶ يعنى ايه المخرج ضيق ؟؟
يعنى الـ pelvis .. الـ passage .. المشكلة فى الـ **passage**
و الـ passage عندى عبارة عن كام passage ؟ ← bony passage
← soft tissue passage

طيب افرض المخرج الضيق ده عندى عبارة عن bony passage .. العضم هو اللى ضيق .. عارف بقولك ايه حاجة من 2
← لو البيبى ميت كسره
← لو عايش كسر أمه

فا بقت الحكاية ايه عندى ؟ العضم .. العضم لو ضيق دى كارثة .. الراس ماتعرفش تعدى خالص .. فبقولك ايه

- البيبى لو ميت كسر البيبى نفسه .. كسر الراس دى خالص .. دخل آلات اسمها craniotomy .. كسر هذه الراس المحشورة المنحاشة عشان تنزله .. ما هو ميت مش فارقة ..
- طب لو البيبى عايش ؟ .. بكسر عضم الحوض .. بقص العضماية الى اسمها symphysis pubis .. حاجة اسمها symphysiotomy ..

ميت كسره .. عايش كسر مامته symphysiotomy ..

طيب يا دكتور افرض الـ passage اللى قافشة عليك دى passage ← soft
عارف يعنى ايه soft ؟ يعنى cervix .. الـ cervix عندى هو اللى لمّ .. الجسم نزل و الكتاف نزلت و بعد كده الـ cervix لم

كده ايه اللى حصل ؟ راس البيبى انحشرت
فا بقول لك برضه حاجة من اتنين زيها زى الـ bone

- لو البيبى عايش اقطع الـ cervix .. قص الـ cervix بالمقص .. حاجة اسمها Dührssen incision
مش مهم خالص عندى الموضوع ده يبقى لو البيبى عايش نقص الـ cervix ..
يا دكتور نقص الـ cervix نزيف رهيب !!.. اكتب عليها غاية فى الخطورة .. ممنوع تماما الـ Dührssen incision دى ..
انت بتنزل (؟) كده الـ uterine artery بشكل مباشر ..

طب امال هنعمل ايه ؟ .. أمرى لله ماقدرش اقص الـ cervix .. البيبى لو راسه اتحاشت و الـ cervix لسه 8 Cm هصبر لحد ما الـ cervix يبقى 10 Cm .. و البيبى اللى كان عايش أكيد بعد ساعتين هيبقى ايه ؟ ميت ..
- طب يا دكتور لو البيبى ميت من الأول ايه الأخبار ؟
خلاص مش هنستعجل .. سيب الـ cervix يوسع براحته ..

كل حاجة عندى bony و soft بتنقسم لحاجتين .. عايش ميت عايش ميت ..
العايش نهتم بالبيبى ... مرة فى الحوض كسرت عضم الحوض .. و مرة فى الـ cervix قطعت الـ cervix .. ده لو عايش ..
يبقى لو عايش بنضحى بالأم .. يا إما بعضم الأم يا إما بالـ cervix بتاعها ..

طب ده لو الـ passage عندى هو اللى ضيق ..
ايه رأيك بقى ان البيبى ساعات ممكن يتحشر عشان راسه هى اللى كبيرة .. راسه هى اللى فيها المشكلة ..
المشكلة مش فى الـ passage .. المشكلة فى الـ passenger

2 الـ <u>passenger</u> .. <u>يعنى ايه يا دكتور راسه كبيرة ؟</u>

يعنى حضرتك hydrocephalus .. و بنواجهها كتير جدا .. مفيش مشاكل ..

Hydrocephalus دى عبارة عن بالونة مليانة ميه .. اعمل ايه فى الميه ؟ فِسها
اعمل عندى tapping حط ابرة فى هذه البالونة المليانة ميه و نزل منها كل الميه دى و نزله ..
ولا اقولك .. يا سلام لو البيبى ده كمان مع الـ hydrocephalus فيه spina bifida .. يعنى ايه spina bifida ؟؟
يعنى ضهره مخروم .. طب ما انا عارف حضرتك ان جسد البيبى نزل و راسه هى اللى فوق .. ازاى هنزل الميه دى ؟!

من خلال الخرم اللى فى ضهره .. شايف الرسمة اللى على الشمال كاتبلك بخط ايدى عملية اسمها Ballantyne operation ..
يقولك يعنى ايه Ballantyne operation ؟
يعنى تخش بإبرة من خلال الـ spina bifida .. أفضى أ-drain الـ hydrocephalus اللى موجود عندى فوق بإبرة بس لازم يبقى معاه مين ؟ spina bifida

طب يا دكتور ده لو راسه كبيرة .. ما انا مش حمار .. انا من الاول حضرتك عامل US to exclude hydrocephalus

أمال بتفاجأ الراس ما بتتولدش ليه ؟ عشان الحاجتين اللى نبهت عليهم .. انا مش قلت نفسى ف حاجتين فى الراس ..
الحاجة الاولانية ان الـ head تبقى flexed
و الحاجة التانية ان الـ occiput يبقى posterior

طب تعالى نواجه المشكلتين دول ..

- افرض يا دكتور الراس انحشرت عشان مش flexed .. عشان extended طب ايه حلها ؟ ← flex it
تقدر تقول لى من الـ maneuvers اللى خدتها ايه الحاجات اللى بتتنى الراس ؟
- ضغط suprapubic ده اسمه ايه ؟ Kristeller's Maneuver
- طب و لما انا بعمل jaw flexion انا بعمله عشان ايه ؟ .. عشان أ-flex الـ head .... يبقى MSV ... Mauriceau-Smellie-Viet ده يعمل ايه ؟ ده حضرتك بيـ-flex the head
- طب فاكر آخر حاجة الايه ؟ الـ forceps ... دول حفظ الـ 4 مزايا بتوع الـ forceps من ضمنهم بيـ-promote ايه ؟ head flexion

يبقى حضرتك لو الـ head عندى extended .. ليا 3 طرق فى تنزيلها .. 3 طرق اللى انت واخدهم فى تنزيل الراس
لعلمك الحاجة الوحيدة اللى مجيبتلكش سيرتها هى مين ؟ الـ Burns-Marshall
انت اخدت الـ Kristeller .. خدت الـ MSV .. خدت الـ forceps of aftercoming head .. فا مفيش جديد ..

طب يبقى كل هذه الطرق عشان نعمل flexion

- افرض يا دكتور و احنا بنلف البيبى و بنزفلطه اتغابينا و لفيناه 360° ؟؟
بحيث ان الـ occiput بقى posterior يا ترى هنعمل ايه ؟؟
زى ما لفيت الـ occiput و خليته posterior .. اعمل له rotation و خليه مين ؟ anterior
فا دى أسهل حاجة .. خلى الـ posterior يرجع يبقى anterior

طب يا دكتور افرض عملنا الحركة دى و ما نفعتش .. ما نفعش ان احنا نـ rotate الـ head عندى أخلى الـ occiput يبقى anterior .. أعمل ايه ؟
ولده عادى .. انت مش بتولد بطريقة اسمها MSV .. & jaw flexion shoulder traction ؟؟
طب يا دكتور متقدرش تعملها بالعكس .. متقدرش تعملها لفوق ؟
آه و الله يا دكتور فعلا .. بدل ما يبقى البيبى نايم عليا بالمنظر ده و اتنى راسه كده و اشد كتافه كده .. بدل ما تعملها كده اعملها و هو كده ..
يبقى ممكن أعمل عندى jaw flexion, shoulder traction بس ايه معكوسة .. بس ايه عندى ؟ لفوق .. أعمل MSV لفوق

طب يا دكتور مش انت كنت بتعمل حاجة اسمها Burns-Marshall .. انك تسيب البيبى يدلدل و بعدين تجيب رجليه عندى لغاية بطن الأم فراسه تطلع ؟!
طب ما ايه رأيك نعمل نفس الحكاية .. لو occipito-posterior عندى نجيب رجلين البيبى لبطن الأم لغاية اما راسه تطلع ..
بس فى عندى بس مشكلة .. ان العادية دى لما كان عندى occipito-anterior كان اسمها Burns-Marshall .. الراجل ده كويس ولا وحش ؟
اللى أوحش منه اللى سرقها منه .. اسمه Prague
و Prague قال ايه ؟ قال انا هعمل نفس الحركة بتاعة Burns-Marshall بس بما ان الـ occiput هنا بقى posterior انا هغير اسمها و هسميها ايه .. Prague Technique ..

يبقى طريقة تطليع الراس لو الـ occiput ورا حاجة من 3 :
- لفها لقدام .. دى أسهلهم
- مانفعش تلفها لقدام .. ولّد MSV
- مابتعرفش تعمل كده .. ولد Burns-Marshall بس هنا مين اللى سماه ؟ .. سماه واحد اسمه Prague

طب الحتة دى أخبارها ايه ؟
عشان كده اقولك ايه .. الـ breech لو سمحت ذاكره من الـ summary .. و أقولك ان الـ breech أقل حاجة فى المنهج ممكن يجيبوها .... طبعا كل حاجة ممكن تبقى تيجى لكن مايغلسش للدرجة دى ... يجيبلك سؤال يقوللك occipito-posterior يقوللك face .. انما يجيى breech استصعبها بصراحة ..
طب هنعمل ايه .. هنذاكرها من الـ summary

طب عارف لو جه فيها سؤال عارف السؤال يبقى ايه !

- **Discuss complications of breech delivery**

مشاكل الـ breech delivery ... ممكن تيجى تحت عنوان birth injuries
السؤال ممكن يبقى **Discuss birth injuries**

Birth injuries ده انا عن نفسى متوقعه تماما ..
طب الـ birth injuries دى مين اكتر بيبى بيبقى injured ؟؟ الـ breech
بيبقى injured على مرحلتين .. ممكن يتعور أو ممكن يموت

- يتعور ازاى يا كتور ؟؟ ← phantomied (?)
يلا انا هعمل الحركة و انت تقولى ايه المشاكل بتاعتها
ادى داخل البيبى مفروض مصاب .. قولى ايه الـ morbidities اللى ممكن تحصل من فوق لتحت :
  - راس حاطت عليها forceps ممكن يحصل فيها ايه ← cephalhematoma
  - انزل لتحت شوية .. jaw بتعمله flexion ممكن يحصل فيه ايه ← mandibular fracture و lingual hematoma
  - انزل لتحت شوية .. رقبته بتشد عليها ممكن يحصل ايه ← brachial plexus يعمل Erb's Palsy ... و sternomastoid hematoma
  - انزل تحت شوية .. دراع بتشده و انت بتنزله ← ممكن يتكسر
  - انزل تحت الدراع شوية .. بطن بتضغط عليها و انت بتنزل البيبى و انا منعتك من كده .. هيحصل ايه ← rupture spleen & liver
  - انزل لتحت اكتر .. جوه عندى البطن فيه الـ pelvis .. واحدة ست بتفحصها كتير ممكن تعمل للبيبى بتاعها ايه ← pelvic perineal injury
  - انزل تحت اكتر .. رجل و انت بتحاول تنزلها حصل ايه ← femur fracture

ده يا ريت أى حاجة من الحاجات دى بتيجى .. أكيد دكتور ياسر دكتور مطرى دكتور حاتم قالولكوا لما بيحصل fracture للبيبى بيلحم بإيه ؟ بعصاية stick من بتاع الـ ice cream و عليها أستك و تلفهم أسبوع عشر أيام زى الفل ..

- المشكلة لا البيبى يموت

و قايلك ان البيبى ممكن يموت بـ 3 حاجات :
- يا يموت بنزيف
- يا يموت بـ asphyxia
- يا يموت بـ fracture

❖ ايه ده هو فيه **fracture** ممكن يموت ؟!!

اه .. fracture بتاع الشنق ... بتاع مين ؟ **Atlanto-axial joint**

طب امتى ممكن نكسر atlanto-axial joint ؟؟

لو واحد عمل بغباوة ايه ؟ الـ Burns-Marshall Technique .. القائد عندى بتاع الأرض المحروقة ..

لو عاملها بغباوة .. أمال لو عاملها بذكاوة يستنى مين لما يظهر ؟ هيستنى الـ suboccipital region لما يعلق على مين ؟ الـ symphysis pubis

ده هو ممكن الـ fracture يموت ؟ اه بالطريقة دى

❖ طب هو ممكن **النزيف** يموت ؟؟

آه لو نزيف داخل المخ .. **intracranial hge**

قولى ازاى بـ 3 طرق جبت سيرتهم النهارده ماينفعش يحصل IC hge ؟؟

- ازاى توسع vagina ← episiotomy
- ازاى تحمى الـ head ← forceps
- و اياك تولد preterm لأن هو ده اللى فيه الـ vessels الـ fragile

يبقى انت كده تبعد عن النزيف تماما ..

❖ طب آخر حاجة عندى ايه ؟ **Asphyxia** .. دى أخطر حاجة

- أمال احنا بنحط عندى فوط مبلولة بميه دافية ليه ؟؟ خايف لا البيبى عندى يحصل له **premature respiration** جوه عندى ..

- خايف من الـ **cord prolapse** .. ده أخطر 10 مرات فى حالات complete و knee و foot
يبقى cord prolapse ده 10 times than normal فى حالات ايه ؟ complete و knee و foot
امال ليه نادر فى الـ frank breech ؟
عشان الـ buttock دى متزفلطة كده .. واخدة كل الحيز الموجود هنا .. فا قافلة عندى على الـ cord
- طب يا دكتور و البيبى ليه عندى ممكن يموت بـ asphyxia لو اتأخرت فى ولادته كام دقيقة ؟ 5 دقايق ... **Retained head** ..
عشان كده الحكيمة تقف جنبك تقول لك فاضل دقيقة اتنين تلاتة اربعة .. عارف هى بتعمل فيك كده ايه ؟؟ بتوترك ..
طب انت عشان تلغى التوتر ده بنعمل ايه ؟
بنعمل C-section من الأول
و نقفل درس الـ breech ده .

N.B.
(??) حاجة مش مسموعة او مش متأكدة منها ..

نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس......
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

رفيده ناجي

OBSTATRIC OPERATION 5:

أول خط بالعرض يبقى انهاء الحمل في الأول ال abortion انهاء الحمل قبل ال viability وبعدين نيجي عند الخط التحتاني خالص يبقى عندك التلت اللي في الوسط انهاء الحمل بعد 28 اسبوع عن طريق vagina بوسالعلها ال vagina وهي بتولد اخر حاجة انهاء الحمل بعد ال fetal viability بس عن طريق البطن cs

وكالعادة في اي عملية السؤال بيبقى enumerate indication and complication of cs?

يبقى انهاء الحمل على تلات اتلات التلات الاولاني abortion التلت التاني labor التلات التالت cs

اول حاجة abortion

Def;termination of preg.before fetal viability (28W or 20W ع حسب الدكتور(

طب وهذا ال ABORTION ممكن يكون حاجة من اتنين spontaneous او induced

يعني ايه يا دكتر spontaneous :attempt of the uterus to expel its content

يعني لما يجي يقولك في الامتحان يعني ايه spontaneous abortion:its termination of preg. Before fetal viability due to attempt of the uterus to expel its content

طب يعني ايه induced abortion :its termination of preg before fetal viability due to medical /clinical /therapeutic cause

يعني ايه labour

Labor ده عندي حاجة من اتنين انا عارف ان هو عندي ممكن يحصل بشكل normal وخدنا ال def بتاعه كان 29items عند الام و3 ع الطبيب و 4ع العيل انما عندي هنا في

العملية بعمل حاجة من اتنين في الولادة زي ما ال abortion حاجة من اتنين spontaneous او induced

ال labor حاجة من اتنين يا induction يا augmentation

طب يعني ايه induction of labor

Labor تكتب فيها العكس بقى

Termination of preg after fetal viability (20-28)

والله لو كانت by initiation of uterine contraction دي يبقى اسمها induction

امال يعني ايه augmentation

By acceleration of uterine contraction which are already present

يعني كانت موجودة بس انا سرعتها

يعني ايه قيصرية قيصرية معناها

Delivary of the fetus abdominally after fetal viability 28w through two incisions

واحد uterine وواحد abdominal

وييجي يقولك امال لو من البطن بس قبل ال 28 اسبوع اسمها ايه histrotomy

امال لو ولدت ال baby من البطن بعد ال بعد ال 28 اسبوع ب incision واحد بس اسمه ايه لو الرحم عندي مفتوح في حالة ال rupture uterus او ال بيبي برا الرحم في حالة advanced ectopic preg.

طب وساعتها يبقى اسمها labarotomy فتحة البطن في الجراحة

لعلمك بقى التعريفات اللي قلتهالك دي اهم حاجة في الدرس

ازاي اعمل induction of abortion انا جاي اسقط واحده راسملك عندك

رحم فيه عيل صغير وده اللي هنسقطه

رحم كبر شوية من غير جروح ده اللي هنولده

رحم مليان جروح يمين وشمال ده اللي هنقيصره

والسؤال الاشهر اللي ممكن يجيلك شفوي ? indication of induction

MATERNAL
FETAL

MEDICAL DISORDER:chronic htn..d.m ..hrt disease…hyperemisis gravidarum

MENTAL DISORDER

MALIGNANCY

ليه htnمش preeclampsiaلانها مبتجيش قبل الاسبوع ال 20 ....المقصود ال chronic htnاللي هو pregnancy associated

السؤال التاني عندي الضغط يوصلني لمرحلة ان انا لازم انزل ال baby

القاعدة في كل امراض الحمل ان الحمل ماشي مفيش مشاكل الموضوع عبارة عن balanceلغاية كلمة واحده

Once continuation of pregnancy is more hazardous to the mother or fetus

والسؤال الشهير امتى الضغط يبقى hazardousامتى السكر يبقى hazardousامتى ال hyperemsis gravidarumيبقى hazardous؟؟؟؟؟

اول حاجة عندي ال CH HTNاما يعمل progressive renal affection

اللي بعديه D.Mالسكر بنكمل لكن امتى نسقطها

العين PROLIFRATIVE RETINOPATHY

القلب isch. Hrt .disease /+3 +4 NHA classificion "decompancated hrt failer "/ sever aortic stenosis / sever primary pulmonary HTN

ايه العلاقة بين ال AORTAو ال PULMONARYاشمعنا الحالات ال SEVERدي لان دول مخارج القلب والقلب بيحصل عليه عبئ فلازم يزود ال COPكده يبقى عندي –ve COP مقدرش ازق العبئ الكتير اللي عليه

الكلى PROGRESSIVE NEPHROPATHY

4اللي كان عندها ايه حضرتك في الحمل اللي فات prevous hrt failer of preg.

5اللي كان عندها ايه في السنتين اللي فاتو his. Of infective endocarditis /rheumatic activity

اخر حاجة مين hyperemisis gravidarum

انا ه conserveلغاية اما ترجع بالدرجه الفظيعه اللي هي ممكن تعملي dehydration ويدخلني ف metabolic acidosisواللاتنين يعملولي affection of the general organ s

يبقى امتى ال indicationعندي deterioration of the general organ functions :liver or kidney

تلاقي ال liver enzymesبالالوفات وال creatinineعمال يزيد

تاني حاجة mental disorderزي schesophriniaانسانه غير مسؤوله

اخر حاجة malignancyلان اي علاج maligيستلزم حاجة من اتنين يا chemoيا radio

امال امتى تنزل البيبي عشان مشكله فيه

اشهر حاجة لو ميت missed abortion

اشهر بيبي ميت ليه chromosomal طب قمة التشوه اني احط السونار مالقيش حاجة اسمها ايه blinted ovum

فيه اسباب general وlocal و chromosomal

طب ايه حاجة تانيه تخلينا ننزل ال baby علشان مشوه مفهوم لكن ايه حكاية ال exposure to teratogene اللي انا كاتبها دي

معرض لحاجة تشوهه اسمها exdrug عشان تبقى ماشيه مع x-ray

الادوية عندنا في النسا محطوطة ف 5 categories

A most safe

ولازم X MOST TERATOGENIC اقل شويه D اقل شويه C اقل شوية B **اعمل TERMINATION**

طب الست الحامل بتعمل اشعه ولا لا X-RAY

ولو عملت تنزل ال BABY ولا لا ممنوع ع اي technetion يعمل x-ray ع اي واحده امتى ف النص التاني من ال دورة

اول 15يوم في ال first half of the cycle

متجوزة؟؟؟؟ طيب الدورة كانت امتى ؟؟؟امبارح اول امبارح يعمل عشان متبقاش حامل

طب لو عملت ايه الخطورة الخطورة لو اكتر من 5 rad

Single x-ray exposure = ½ rad

لو عملت مرة واحده مش هيعمل تشوه teratogenecty more than 5 rads

يعني تعيد الاشعة 10 مرات

If indicated احط abdominal shield درع

/rubella esp. 1st trimaster 3

نسبة التشوه لو واحده اتعرضت ل rubella 1st trimester 65% نسبة كبيرة

يبقى كل دول category اسمها teratogens

اشعه ...دوا ... infection

Other local condition :

سيبك منها انا مش عايز اعرف غير اتنين

اشهر local condition ال viseculer mole

حاجة تانية acute polyhydrominous طب طالما فيه acute يبقى فيه chronic طب مين منهم اللي بيكمل chronic طب مين اللي بنزل ال baby ال acute polyhydrominous

اشمعنا لانه غالبا بيقى ناتج عن fetal anomalies وبيعملي pressure manifestation عالية الست ماتستحملش عشان كده بنهي

سيبك بقى من ال cancer cervix مع الحمل وو incarcerated RVF uterus

لان لعلمك بقى لو واحده ست حامل والرحم بتاعها مقلوب اسمه ايه RVF مفهوش مشكله خالص الا لو هو FIXED مش شرط يتعدل يتزنق في الحوض ويبقى اسمه INCARCERATED حله مش اني اسقطها حله اني افتح البطن وافك هذه الالتصاقات LABAROTOMY ....ADHESOLYSIS

وقلنا الكلام ده كلام فاضي ما تشغلش دماغك المهم لما ييجي يقولك INDICATION افتكر ع طول

FETAL **MATERNAL 3M**

مشوه او اتعرض لحاجة تشوهه

نيجي بقى للسؤال التاني يقولك ايه طرق ان انا انزل ال BABY

يا اما قبل 14 اسبوع يا اما بعد 14 اسبوع

قبل 14 اسبوع البيبي صغير اقدر انزله بادويه بسيطة او اقدر امد ايدي واشده بجراحه بعد 14 اسبوع البيبي كبير محتاج جرعات جامده من الادوية او محتاج جراحه اقوى

بس قبل ماجي اسقط اي بيبي محتاج تحضير يعني ايه

ول كلمه ف درس ال LABORابتديت تشرح الشهر التاسع في الحمل بيحصلها PAINاسمه FALSE LABOR PAIN

عشان يعمل في ال CX RIBINING

ال CXده عبارة عن 90% FIBROUS TISSUEتخين اوي

شايف تحت الرسمه اللي في النص كاتبلك بالعربي تحضير وبقولك بنعمل ساعات حاجات اسمها LAMINARIA TENTSزي خله السنان الخشب

عبارة عن اعشاب بحريه كانت ع سواحل اليابان فيها ميزه غريبة جدا لو اتحطت هذه الخله عندي جوا ال CXواتسابت ساعة واتنين وتلاته بتبتدي تمتص المية اللي حواليها الظاهرة انها امتصت المية اللي حواليها اسمها HYGROSCOPICواما تمتص المية اللي حواليها تلاقيها بتتحول من منظر خلة ل عارف ف تخانة السواك يبقى دة التحضير بتاعنا اللي احيانا بنعمله علشان نوسع ال CX

زمان عندنا كانوا بيدخلوا عود ملوخية ....

دي ممكن تتسال فيها شفوي بس

عايزين نسقط الست قبل 14 اسبوع...

كل حاجة متقسمة MEDICALوو SURGICAL

دوا من 3 والحمد لله التلاته بحرف الM

MIFEPRESTONE …ANTIPROGESTERONE

خدناه مرتين AFTER FAILED CONTRACEPTION >>EMERGENCY CONTRACEPTION

اما كنا بنموت البيبي CONSERVATIVE TTT IN ECTOPIC PREG./ABORTION الصغير بخلي ال ENDOMETRIUM غير صالح

MESOPRESTONE

مهمتك السنة الجاية وانتا ميزو يجي النايب اللي عايز يسقط وحده ست يقولك خد حطلها في ال VAGINA قرص PROSTAGLANDINE يا ميزو عشان كده اسمه MESOPRESTONE :::::PROSTAGLANDINE ANALOG

تالت حاجة METHOTREXATE

عارف ال CONPINATION ده ايه اللي حصل فيه لو اديت كزا CONPINATION ابقى لخبطت البيبي تماما

اديت methotrexate ميخليش ال البيبي اللي ف اول trimester اللي بينقسم بسرعه يكبر ر بيموت rabidly dividing fetus

اديت mefiprestone ب يدمر ال progesterone اللي عندي اللي بيعمل ال desidual epithelium

اديت mesoprestone اللي هوا prostaglandine يخلي ال uterus يتقلص وينزله

ده ب نسميه medical abortion

بينفع بنسبة 99% لو البيبي صغير 6-7 w ف ال 1st trimester

80%;::::::::second trimester

السؤال الشفوي الشهير what is medical abortion?????

لما يجي يقولك يعني ايه surgical abortion

العمليات اللي اسمها E&C ::::EVACUATION &CURITAGE مش D&C:::DILATATION &CURITAGE

غالبا كل الستات بييجو عندي ب INEVITABLE ABORTIONجايين بعنق الرحم مفتوح كل اللي مطلوب انك تدخل تاخد ال CONTENTوتطلعها بال RING FORCEPSبتشتغل بيه ازاي فيه حلقتين تدخل تمسك ال CONTENTوتلفه 90 درجه لو مش راضي يلف يبقى انتا ماسك في ال UTERINE WALL

RING FORCEPS SHOULD BE ROUTATED 90 DEGREE

IF FETAL PART هتلف معايا

IF UTERINE WALLمش هتلف معايا

اسكيمة حصة ال OPERATIVE GYNA

1/ANATHESIA

GENERAL …REGIONAL ….PARACERVICAL PART

2/LITHOTOMY POSITION

3/اياك تمد ايدك ع العيانة قبل ما تعمل BIMANUAL EXAMINATION

العيانة اللي الرحم كبير وفيه اتنين OVARYكبار العيان هدي VISICULAR MOLEنعملها SUCTION

4/STERALIZATION …CATHETARIZATION….TOWILING

مينفعش ادخل الالت قبل ما اوسع ال VAGINAهذا الموسع اسمه STENTيمين شمال فوق المشكله تحت هنستعيض عنه ب HOUPER POSTERIOR WALL SELF RETAINING SPECULUM

امسك ال CXامسكه ب RINGلانه SOFTلو مسكته ب volsellumه يطلع معايا بس ف اول شهرين لسه مبيبقاش بالدرجه اللي هيا مفيش مشاكل

قبل ما توسع عنق الرحم لازم تحط uterine soundتعرف مقاس الرحم

لو عنق الرحم واسع اهلا وسهلا

مش واسع هنعمل dilatationب higar dilator

والتاني اسمه vintor

وسعت عنق الرحم ادخل واهبش بال ring forcepsوماتنساش تلف 90 درجة

طب انتا قتلت كل ال البيبي ولا اكيد فيه بواقي ..ايه الحاجة اللي تضمنلي اكيد هعمل في الاخر curate

عندك نوعين واحد sharpوواحد ل blunt

هتحب تستخدم مين sharpلان ال bluntهيحتاج more forceوبالتالي هيعمل perforation

عندك 10ياني نزي ال vesicular moleزي ال septic abortionزي اللي عندهم malignancyبخاف منهم لاخرم عشان كده بتبقى gided by U/S

ايه ال COMPLICATIONبتاع ال E&C:

1/ANATHESIA

1/HEMORHAGE…….INFECTION……….INJRY "CERVICAL TEAR"………PERFORATION………………

3/RETAINED PRODUCT OF CONCEPTION ………اللي خرم بيكحت وهو مهزوز بعد كده

4………./ASHERMAN SYNDROME "OVER CURITAGE"الواثق كحت بزيادة كحت ال BASAL LAYER

المشكله ان فيه بعض العيانين بخاف اخرمهم

ايه الاله اللي بنستخدمها اكتر في ال VESICULER MOLE ………………KARMAN CANULA

SHORT TIMEشفطه واحده طلعت CC60

LESS INJRY :::::::LESS HEMORHAGE

مين العيانين اللي بخاف اخرمهم في ال : 1ST TRIMESTER

VESICULER MOLE:::::::::::SEPTIC ABORTION

طب لو اكتر من 14 اسبوع BABYكبير مينفعش اكحته

يا ازقه يا اضطر افتح البطن

ازقه بحاجة من اتنين PROSTAGLANDINEاو OXITOCIN ,

ليه كتبنا صح على ال prostaglandineلي

ه مفضلك في الاول لان ال reseptor of oxitosin has not bean developed

Oxitocine reseptors increase with time

طول ما الحمل شغال طول ما ال estrogenعمال يشتغل طول ما ال reseptor of oxitocinب تعلى

تنهي الحمل في البدايه prostaglandine

في النهاية oxitocin

او حتى في النهاية prostaglandineبس عشان ال في النهاية ripinig of CX

Surgical:

في ال 2nd trimester اتكونaminiotic mem. اقدر افرقعه يروح طالع prostaglandineغالبا محدش بيعمل الحركة دي غالبا لو منفعش بالادوية بنعمل في الجراحه histrotomyزمان كانوا عارفين ان ال prostaglandineموجود في الخلايا بتاع ال aminiotic memفيروحوا حاقنين intraaminiotic hypertonic solution زي saline 20% & glucose 50%

هتلاقي المية انسحبت من ال aminiotic cell by osmolarity

كده الخلايا هتفرقع وتطلع prostaglandine

عشان مكانش فيه prostaglandine ولا oxitocine ليه الطريقه دي بطلت :

لأن كمان ال myometrial cells كانت بتفرقع اي sever tissue necrosis

يدخلني في irreversible process اسمها DIC

بتدخل ابرة من برة حاجة INVASIVe تعملك INFECTION

دخلت HYPERTONIC SOLUTION تعملك HYPERVOLIMIA &HYPERNATRIMIA

ع الشمال قبل 14 اسبوع شوية ادوية او E&C

ع اليمين بعد 14 اسبوع ازقه ب PROSTAGLANDINE او OXITOCIN يا افتح ال ENDOMITRIUM BY HISTROTOMY

&TERMINATION OF PREG. VAGINALLY BY INTIATION OF UTERINE CONTRACTION AFTER FETAL VIABILITY “INDUCTION OF LABOR “

السؤال النظري الشهير ENUMERATE INDICATION OF INDUCTION OF LABOR ????????????

FETAL MATERNAL

كل ال HIGH RISK ترصلك 10 15 مرض يبقو SEVER

طب امتى نعملها : TERMINATION

AS SOON AS LUNG MATURITY IS REACHED

AS SOON AS CLINICAL MATURITY IS REACHED

عرفت ازاي الست قالتلي ال LMP كانت من 37 اسبوع

عرفت ازاي بال .EXAM ال FUNDAL LEVEL عند ZEPHESTERNUM

عرفتت ازاي بال .INVES بحاجة NONINVASIVE اللي هيا ال SONAR لقيت ع ال PLACENTA :::::CALCIFICATION

طب حاجة INVASIVE اللي هيا ال ANIMIOCENTESIS اشوف ال LITHITHIN /SPHINGOMYLINE RISHO "SERFACTANT"

طب احسنها ازاي بال STEROID كل ال HIGH RISK PREG بيولدوا AS SOON AS LUNG MATURITY IS REACHED

عرفت ازاي ثلاثية HISTORY &EXAMINATION & INVESTIGATION

Induction of labor / Ecbolics

من اول الدقيقة 53

السؤال الاشهر عندى نظرى **enumerate indication for induction of labor**

هروج ساعتها كالعاده احمدك يارب ان كله متجمع فى ورقة واحده ياإما maternal ياإما fetal حاليا هننهى الحمل للست وهنولدها vaginal ايه ال indication <<<< ياإما maternal ياإما fetal

maternal

كل ال high risk pregnancy يعنى ترصلك 10 ,, 15 مرض... بس ..ال 10 ,, 15 مرض هيبقوا عاديين ؟؟ ولا هيبقوا severe ؟؟ <<< هيبقوا sever

وجايبلك بقى الاسئلة الشفوى بيقولك ال high risk pregnancy امتى كنا بنعملها termination ؟؟؟ ,,, As soon as lung maturity is reached

جدع يا واد عرفت منين ؟؟

1- عرفت من ال history ان الست قالتلى ال past history of period وان هى دلوقتى فى الاسبوع ال 37
2- عرفت منين تانى ؟؟ من ال examination ان ال fundal level عند ال level of xiphisternum
3- وعرفت منين تانى ؟؟ من ال investigation .....اما بحاجة noninvasive اسمها ايه ؟؟ ال sonar ان انا لقيت ايه على ال placenta لقيت calcification او بحاجة invasive <<< amniocentesis ان انا لقيت عندى surfactant

شوفت الاسئلة عاملة ازاى طب احسنها ازاى بال steroids

يبقى كل ال high risk pregnancy terminated as soon as lung maturity is reached

عرفت ازاى؟؟ من الثلاثية ال history وبعدين ال examination وبعدين ال investigation

من التاريخ هى بتقولى انا كملت ال 37 اسبوع يبقى ال baby >>> mature بس
!! لازم تبقى sure of date

ودى ليها كام شرط >>>> 3

1- Sure of the date
2- Pregnancy 3 cycle is regular
3- مش بتاخد اى هرمونات مش بتاخد اى contraception

يبقى متاكده من التاريخ .....والشهور عندى التلاتة منتظمين .... ومش باخد اى هرمون

طيب .. افرض قالت لك اى شرط من التلاتة دول اختل فأنا هلجأ لمين لل
examination >>>> fundal level عند مين ؟؟؟ عند ال xiphisternum

طيب .... افرض يا دكتور قالت لك انا حامل فى توأم والمياه عندى قليلة يعنى فيه عندى D.D of fundal level فوق ولا تحت ..

هلجا لايه ؟؟؟؟ لل investigation وهنقسمهم لا يه >>>> invasive و non invasive

1- Noninvasive يعنى ايه؟؟ sonar هتلاقى فيه ايه ال placenta calcified
2- Invasive ال amniocentesis (lethisin على strengomylin اكثر من 2)

طيب هنحسن ال lung maturity ازاى ؟؟؟ by corticosteroid

مين كمان هنهى ليهم الحمل ؟؟؟؟ **ننهى الحمل علشان خاطر ال baby** وراسم لك رسمة وقايل لك شوف الرحم ماانقبضش وال baby مكمل لغاية 42 اسبوع ده ايه بقى ياولاد >>>> post term >>> MCQ

The commonest cause for induction of labor is post term

دى حالة عملى هتلاقى فى المستشفى 3/1 الحالات اللى محجوزة حوامل عدوا ال 42 اسبوع ومحجوزين علشان نديهم oxytocin و prostaglandin علشان ننزلهم ال baby

مين تانى هننهى ليهم الحمل انه يكون فيه مشكلة فى ال BABY نفسه ال Baby مشوه او ال baby ميت

(العيل عنده IUGR او IUFD) العيل عنده IUGR طيب هستنى عليه لحد امتى لحد مايموت !!!!

يبقى حاجة ع الرحم وحاجة ع ال BABY تالت حاجة على المياه

مياة كتيير Polyhydromnios واقدر اقولك ان ال polyhydromnios حاجتين < acute >>>> و << chronic >

قول لى مين فيهم اللى بتيجى الاول وبسرعة acute فى الاسبوع ال 20 وبسرعة علشان كده ال acute ذكرت فين فى ال abortion قبل 28 اسبوع و غالبا يادكتور علشان بسرعة وبتعمل pressure manifestations عنيفة ..... غالبا بترسى على termination

انما ال chronic بتبقى فى الاخر وغالبا علشان بتبقى براحة .. علاجها termination ولا conservation ؟؟؟ علاجها conservation لغاية ما توصل لل lung maturity

طب الحاجة التانية اللى كاتبهالك فى المياه premature rupture of membrane

الجدع اللى يقولى الفترة اللى بحجز فيها العيانين اللى هما premature rupture of membrane من الاسبوع الكام للاسبوع الكام ؟؟؟؟

<<<< من الاسبوع ال 26 للاسبوع ال 34 او 35

ليه مش قبل الاسبوع ال 26 ؟؟ يا دكتور حرام عليك المياه بتبقى نازلة فترة طويلة اوووى عارف المياه دى اهم حاجة لل baby علشان ايه ؟؟ lung circulation

عارفين لو عندى baby و المياة فرقعت فيه قبل الاسبوع ال 24 يحصل فيه ايه pulmonary hypoplasia ال lungعندى ماديتوش طب وبعد الاسبوع ال 35 ؟؟ لا يا دكتور خلاص انت لو هتحافظ على premature rupture of membrane ال risk of infection اعلى من ال risk انك تحافظ على ال baby

ليه مش بنعمل rupture of membraneعند الاسبوع ال 35 علشان فى الفترة دى ال risk of infectionعلى الام اعلى بكتيير من ال risk ان انا احافظ على

ال baby علشان احسّن ال maturity بتاعته الاسبوع ال 35 ده حلو قرب ال maturity انـهى ياعم انهى

يبقى انا ال premature rupture of membrane بي conserve مابين ال 26-34 اسبوع

بس يبقى ده السؤال اللى يجى نظرى

Indication for induction of labor

اكتبله شوية حاجات maternal وشوية حاجات fetal وال fetal اجيبها منين ؟؟ من الرسم حاجة ع الرحم وحاجة ع ال baby وحاجة ع المياه

طيب نيجى للسؤال التانى انت دلوقتى علشان تنزل ال baby ايه ال technique بتاعك قبل لما اقولك ال technique فاكر فى ال abortion كان فيه حاجة مرسومة تحت الرحم اسمها ايه ؟؟

ليه هو انا قبل ماعمل ال induction of labor هيبقى عندى تحضير ولا لا؟؟ هيبقى عند تحضير

ايه هو التحضير <<<<<<<< ripening of the cervix

اهم سؤال شفوى فى اخر السنة لجنة كاملةعلى هذا ال score اللى اسمه Bishop score

يا بنى قبل ماتعمل induction لازم تعمل ايه ؟؟؟

اقول له لازم افحص ال cervix ....

يقولى ليه لازم تفحص ال cervix

اقوله حضرتط علشان بشوف حاجة اسمها Bishop score

يقولى يعنى ايه Bishop score

اقول له يعنى بحط صباعى فى ال vagina باشوف اربع حاجات وحاجة

اربع حاجات فى ال cervix بشوف عرضه اد ايه اسمها dilatation وبشوف طوله اد ايه اسمها effacement اشوف soft ولا firm اسمها softness وبشوف ال position بتاعه <<<< anterior ولا middle ولا posterior يبقى بشوف اربع حاجات على ال cervix

Dilatation & Effacement معروفين ... ايه الجديد consistency و position

ال consistency <<<< soft ولا firm

وال position <<<< anterior ولا posterior

وحاجة تانية غير ال cervix اشوف نزول الhead على ال cervix اسمها station

طب بتعمل ايه فى ال 5 item دول ؟؟ ... اوعاك تحفظهم زى العبيط ... انا عن نفسى بنسى باقسمهم ازاى اربعة و واحد

عندى لما بتعمل PV على المنطقة دى هى المنطقة عندى راس نازلة على ال cervix <<< 4 حاجات على ال cervix وحاجة واحده على الراس مااقدرش احفظها غير كده

طيب يادكتور ال 4 حاجات اللى على ال cervix والحاجة الواحده اللى ع الراس دول عملولى item اسمها ايه ؟؟ اسمه <<< Bishop score

طب يعنى ايه bishop score ؟؟؟ كل واحد من الخمسة دول بياخد يا صفر يا واحد يا اتين يا تلاتة

طبعا مش عليك انك تحفظ هذا الكلام بس انا اقولك حاجة مثلا ايه ال consistency مش احسن يبقى firm ولا soft الاحسن ياخد رقم اعلى

ده سؤال بمهدلك للى بعديه

طب نيجى لل position مين احسن anterior ولا posterior ولا middle وليه يعنى لما تدخّل صباعك فى ال vagina تلاقى ال cervix باصص لورا ولا باصص لقدام ولا فى الوسط ولا لقدام مع ال axis بتاع ال vagina

يبقى عندى ال anterior هو الاحسن يبقى ماشى مع ال axis بتاع ال vagina علشان ال baby لما ييجى ينزل فى نفس المسار فى ال birth canal

يبقى انت بتشوف كل item <<<< 0,,, 1 .... 2 ...3 وتشوف..... مثلا ال << 2 dilatation

وال effacement <<<< 1 على ال consistency <<<< 0 على مش عارف مين اتنين وتجمعهم ورقم السر هو 8 اكتر من 8 نسميه ripened اقل من 8 نسميه non ripened

هذا السؤال قووى جداا جداا جداااا

امتى يا دكتور يبقى كويس لما يبقى اكتر من 8

علينا يا دكتور نحفظ الارقام دى ؟؟؟ لا مجرد انك تعرف انهم 5 items

والسؤال الشفوى ,,, هو لو اقل من 8 اخبط راسى فى الحيط ولا اعمل ايه ؟؟

لا احسن ال ripening عن طريق ايه ؟؟ <<< local vaginal PG

والسؤال ايه طب افرض لقيت ال cervix ....unripened ؟؟

الطبيعة خلت ال false labor pain تتعمل علشان ال lysosome اللى فى ال amniotic membrane يفرقعوا علشان يطلعوا PG يعمل عندى ripening of the cervix

يبقى نعمل ايه لو اقل من 8 ,,,, local prostaglandin يعمل ripening of the cervix

ماشى يا دكتور فهمت ان انا هيجيلى ستات واحده عندها preeclampsia وواحده عندها DM وواحده عندها IUGR وكلهم امتى اعملهم induction of vaginal delivery <<<<<< as soon as lung maturity is reached

طب هنعملهم induction of vaginal delivery ازاى ؟؟

كاتبلك 3 طرق ,,,,, طريقة بلدى وطريقة جراحة وطريقة ادوية.

الطريقة البلدى دى كلكم عارفينها .. ان انا ادخل صباعى جوه ال cervix واقلع ال amniotic membrane اللى موجود على ال cervixمن ال lower uterine segment

الحركة دى اسمها stripping of the membrane

يعنى ايه يا دكتور stripping of the membrane انك تدخل صباعك جوه ال cervix

الطريقة دى مؤلمة جداا ده انت بتعمل induction لواحده لسه ال cervix ما وسعش وبتدخل صباعك بالعافية

بتحاول تفصل ال amniotic membrane اللى لازق على ال lower uterine segment طبعا انا بفصله بهدف انى destruct خلايا اسمها ايه ؟؟؟

Amniotic membrane بعملها destruction واطلع ماده اسمها PG طبعا انا بفصله بهذا الهدف مش بفصله بهدف انى اعمل rupture of membrane

لا لا بفصله بهدف انى اطلع PG وال amniotic membrane مازالت intact

عارف ليه ؟؟؟ لان انا قايلك مش بعمل artificial rupture of membrane الا فى اى phase of labor ؟؟؟

فى ال active phase of labor على كام سم على 3,,,2 سم

طب افرض واحده انا حطيت صباعى وانا بعمل stripping ال membrane فرقع منى دى حاجة حلوة ولا وحشة ؟؟؟

لا دى حاجة زبالة .... ليه ؟؟

عايز اسمع كلمة واحده بس ,,,,, infection

هو انا ليه ب rupture ال membrane عند 3..2 سم لان عند ال active phase انا عارف ان لسه فاضل عندى 6 سم مافتحوش هياخدوا كام ساعة دول 6 ساعات مش هيلحق يحصل colonization و infection

انما ت rupture ال membrane بدرى .. كده غلط غلط

يبقى دى اول طريقة بلدى بتوجع موت موت محدش يجيب سيريتها بس لو قالك عليها قولها اه فى حاجة اسمها stripping of membrane

او انك تدى ادوية medication وانا معنديش غير دوايين يا PG يا Oxytocin

وكاتب لك على ال oxytocin بيستخدم فين بيستخدم فى الاخر

ويبقى ال PG بيستخدم فين فى الاول

ادى ياعم الاتنين PG اللى عليك السنادى

اللى هما ايه ؟؟ عليك PG اسمه PG E2 اسمه Eustin وفيه PH E1 اللى بنتكلم عليه من اول السنه اسمه mesoprostol يبقى عليك اتنين PG E2 ,,, PG E1

طب وال Oxytocin لو ماحفظتش هذه الجرعة روحت فى داهية

هو عباره عن ايه ؟؟؟ اهم دواء فى النسا ماتحفظش ازاى بنديه للستات اللى بيولده ماينفعش !!!!!

بنجيب ال oxytocin خمس وحدات او عشر وحدات ونحطهم على 500 cm saline

100 جنيه.... للى يقولى ليه بينحط على saline وماينفعش يتحط على glucose ماحدش يقدر يعرف غير لما يرجع للذاكرة ويعرف ان ال oxytocin بيطلع من ال anterior ولا ال posterior >> pituitary ؟؟؟

بيطلع من ال posterior ومعاه هرمون تانى اسمه ال antidiuretic Hormone (ADH) فاانا عندى اتنين بيطلعوا من نفس الحته ليهم chemical similarity ,,,, و ,, structural similarity

ال oxytocin ,,, 5% من ال action بتاع ال ADH لما بتدى oxytocin بنزود ال volume بيعمل dilutional hyponatremia ,,, ليه يا دكتور ؟؟؟ بيشتغل كانه antidiuresis يعنى المحلول اللى يتاخدماينزلش بيعمل dilutional hyponatremia

طب قولى ازاى نعوض ان ال oxytocin بيعمل dilutional hyponatremia ؟؟

انك ماتديهوش غير على ايه ؟؟ على saline علشان نحط لك ايه NaCl

طب امتى يحصل dilutional hyponatremia لو حطيتها على ايه وانت امتياز ؟؟ ,,, glucose ودى اكبر غلطه

10-5 وحدات على 500cm saline وبيتاخد ازاى يا دكتور by infusion drip

اهى الكلمة دى اللى خلتك تيجى تقولى انا عايز اعرف انه بيتاخد 0.5-2 mIU/minوكل نص ساعة لو ال contraction مش اتحسنت بزود 1-2 mIU/min كل نص ساعة

انا عاوزك تحفظ كلمة واحده بس بتتاخد ازاى infusion drip بالتنقيط يعنى اقدر اتحكم فيه يعنى واضح انى اديك جرعة معينة من 0.5 -2 mIU/min

وبعد كده يفضل ايه كل 2/1 ساعة بزود 1-2 mIU/min لغاية ماوصل لل physiological contractionاللى هو كام ؟؟ 3-5 كل 10 دقايق كل واحده مدتها 40-60 ثانية

الكلام ده كلام فارغ

Ecbolics

سؤال نظرى

Discuss Ecbolics??????

ايه هما ال ecbolics اللى عندى ؟؟؟ انا لسه قايلهم oxytocin او PG وفيه حاجة تالتة methergine

تعالى نشوف كمية الاسئلة اللى جت فيهم MCQ

oxytocin

اول حاجةال oxytocin بيتصنع فين ؟؟ فى ال hypothalamus اسمه nonapeptide وبيتكون من 9 amino acid والمعلومة اللى قلناها فى ال MCQ ان هو larger precursor يبقى Formed in the hypothalamus ... (nonapeptide) .... (larger precursor)

كل كلمة MCQ

وبعد كده بيتخزن فين ؟؟ فى ال Posterior pituitary ومعاه مين جنبه ؟؟ ال ADH وهيبقى فيه structural similarity بنسبة كام ؟؟ <<< 5% وبيفرز تانى امتى ؟؟ واكتشفنا انه كان بينزل من ال baby وقت الولاده (also is released from the fetus وقت الولادة) كل الكلام ده MCQ

طب حد يقدر يقولى لما جينا نسخدم عندى ال oxytocin ده كان اسمه عندى oxytocin ولا syntocinon ؟؟ (synto يعنى synthetic

طيب بص على التصنيع ... لما جم يصنعوه من 40 سنة جابوا ال post.pituitary وطحنوها وطلعوا منتج اسمه Pitocin يعنى ايه Pitocin مستخرج منين ؟؟؟ من ال post.pituitary كان زبالة لانه كان فيه شوائب كان oxytocin ومعاه بعض ال ADH action علشان كده بطلنا حاجة اسمها Pitocin امال ايه اللى موجود syntocinon (synthetic oxytocin) اشهر حاجة بعد مالست تولد علشان تنزل ال placenta ادى حقنة mesergine فمشهور قوى بعد الولادة ادى حقنة mesergine ومعاه oxytocin علشان ينزلولى ال placenta ويمنعوا ال pphge فقالك طب ماتيجى نحطهم الاتنين على بعض الحقنة دى مشهورة اووى فى الازهر اسمها ايه ؟؟ syntometrine عبارة عن syntocinon + ergometrin احنا ايه اللى بنستخدمه يا دكتور syntocinon

ال oxytocin طب استخداماته ايه يا دكتور ؟؟؟ مالوش غير action على two organs فى الجسم بعكس مين؟؟ ال PG .... شوفت بقى ال PG انا ليه كاتبلك عليها very dangerous drug بيستخدموه بحرص ليه بقى ؟؟؟ ليه dangerous ال PG بيشتغل على every cell of the body انما ال oxytocin مش بيشتغل الا على الرحم وال placenta لما يجوا يشتغلوا على الرحم عندى بيشتغلوا ب reflex اسمه ايه ؟؟ فاكره ؟؟ ferguson reflex..... الست الحامل فى اخر الحمل بتتمشى بيضغط اكتر على الcervix بس علشان ال oxytocin بياثر على ال uterus محتاج receptors وادينى كاتبلك اهو receptors increase with pregnancy مع الtime او مع الgestational age

طب يا دكتور ال receptor موجوده والحمد لله قول انتوا فى الحياة بتستخدموا ال oxytocin ازاى ؟؟ مقسملك عندى فى الجدول شفو ى ممكن استخدمه فى الحمل وممكن استخدمه فى الولادة ومقسم الحمل early , late والولاده 1st stage و 3rd stage بعد الولادة ... طب تعالى نشوف فى الحمل early هل يا دكتور ممكن نستخدمه for abortion ايوة induction of abortion بس مين ال more effective ال PG علشان ال oxytocin فى الوقت ده ماعندوش ايه receptors ؟؟

طيب الكلام اللى انا بقوله دلوقتى عمال يلف ويدور حوالين حاجتين

- PG is better used فى بداية الحمل
- Oxytocin used فى نهاية الحمل

طيب انا لو هستخدم PG فى نهاية الحمل استخدامه سهل ولا خطر ؟؟؟ خطر يا دكتور بياثر لى على كل حاجة يستحسن يبقى عبارة عن local tablet تعملى ايه فى ال cervix تحسن ال bishop score يعنى تحسن لى ال ripening تخليه اقل من 8 .....

كل الكلام اللى بقوله ان ال PG فى بداية الحمل ولو فى نهاية الحمل يبقى بحسّن ال ripening احسن ايه ؟ ال bishop score احفظ معايا كلمة bishop score ماشى يا دكتور oxytocin فى بداية الحمل induction of labor طب يتفع بعد ما تسقّط اه ,,, pphge او vesicular mole باديها حاجة تمنع النزيف

طب يا دكتور خد عندك اللى بعديها late فى الحمل ال oxytocin بيستخدم late فى الحمل ؟؟؟ ده استخدامه الاساسى mainly for induction of labor

It is more effective than PG طب يا دكتور ممكن استخدمه عندى فى ال ripening of the cervix لا مين احسن ؟؟ . ال PG

شوف كل الكلام عمال يلف ويدور حوالين الكلمتين دول اول كلمة induction of labor تانى كلمة ripening of cervix لا ال PG احسن فى ال ripening

فيه استخدام سخيف الدكتور يسالك ال oxytocin يابنى فى الحمل بستخدمه يا دكتور ده يوقف النزيف بسقطها عاوز يسمع منك ال test اللى اتمنع اللى اسمه contraction stress test استخدام غريب ونادر بس الدكاترة الكبار بقى

CTG يعمل عندى contraction stress test

طب وقت عندى الولاده الست جاية تولد عايز ي accelerate ال uterine contraction عملت ايه ؟؟؟ augmentation يلا ياعم ادى oxytocin الست وهى عندى ماشية على ال partogram لقيت ال contraction نقط نقط وفى على مربعين بس ده معناه ايه ؟؟ contraction اقل م 20 ثانية وجالها كام واحده فى ال 10 دقائق ؟؟؟ الله دى ابتدت ترخم ابتدى يحصل عندها uterine enertia ياعم احسّن ال uterine enertia ازاى ؟؟ by oxytocin برده بيحسن ال uterine contraction ياعم عندى الست ولدت خلاص لكن ال placenta اتحاشت retained نزلها ب ecbolics

طب خلاص ال placenta نزلت لكن دخلت فى pphge احسّنه ب ecbolics

الجدول ده انا لو منك اكتب عليه حشيش متخلف اللى يحفظه بس الاهم منه انك تعرف ال complication ودى اللى بتتسال ايه مشاكله عارف لو قرصت بيه على الست يعمل ايه فى الرحم ؟؟ يفرقعه يعمل عندى uterine rupture طب يعمل ايه على ال baby ؟؟ يعمل fetal distress ويموته ... على فكرة الرحم علشان يموت ال baby محتاج انك تجيب contraction اكتر من ال physiologicalاللى هى كام 3-5 وكل واحده بتاخد من 40 الى 60 ثانية ودى مشاكل الكل عارفها

لكن المشاكل الغريبة اللى انا كاتبها الhigh dose ال high dose من ال oxytocin بيبتدى يشتغل كانه ADH ويعمل dilutional hyponatremia دى اسمها water detoxification خدتوها السنه اللى فاتت فى الباطنة

water intoxification /hyponatremia/ convulsion

ليه يا دكتور حصل dilution علشان كده لازم احط ال oxytocin على ال saline علشان نعوض هذه المشكله ال high dose يا دكتور ال oxytocin بيعمل neonatal jaundice ليه يا دكتور بي distress ال bilirubin من ال baby

ال bilirubin متشال على albumin هو competitive inhibitor لل bilirubin binding sites على ال albumin فيروح شايل عندى ال bilirubin اللى يجيبها ده يبقى جامد جداا

كان في شابتر من الشباتر قلت انا خايف ادى ال diabetic mother,,,, oxytocin لان already الطفل اللى diabetic mother عنده ايه ؟؟ jaundice

ال RH برده بيعمل jaundice علشان كده برده هناك بيستخدم ال oxytocin بحرص

طب فاكر المرة اللى فاتت فى درس ال breech قلتلك بيستخدم ولا لا

(relative contraindication) اخاف ماينفعش اخاف ليفرقع العيانة دلوقتى

Multipara ال abdomen بتاعتها ايه pendulous العيانة اللى فيها scar فى ال abdomen

اكتب<<<< breech,,,, / multipara ,,,<<< relative contraindication

طب يعنى ايه absolute contraindication يعنى ممنوع ان الست دى تولد

احسن مثال ليها placenta previa احسن مثال لل absolute contraindication of vaginal delivery with use of oxytocin is placenta previa ال absolute contraindication of vaginal delivery هما ال indication for C.S

شوف بقى طيب سؤال مالوش علاقة بالجزء ده انا بقولك ان ال absolute contraindication لل vaginal delivery هو ال placenta previa

حد يقولى ايه هى ال absolute contraindication لل C.S مفيش حاجة اسمها absolute contraindication of C.S لانه . once انك نويت تعمل C.S مفيش حاجة تمنعك بعكس ال vaginal delivery ال absolute مين placenta previa طب قولت عندى بنستخدم ال oxytocin بال infusion بادى 0.5-2 mIU/min وافضل ازود كل نص ساعة طيب عملو حاجة جديدة زى اللى بيركبوها للاطفال اسمها cardiff infusion pumb طب والسؤال عندى Cardiff ده عمل ايه تانى فى المنهج ؟؟؟ Cardiff ماعملش حاجة لانه مستشفى

PG

طب وال PG يادكتور ده دوا واى اى دوا له تركيب و Action و contraindication

اشهر سؤال عندى فى الشفوى هو انا ليه بعمل Strepping ال PG عندى بتطلع اشهر اجابة هى ال amniotic membrane مليان lysosomes وهذه الlysosomes فيها حاجة اسمها phospholipids لما عندى بتفرقع ال lysosomes انزيم بيطلع اسمه ايه phospholipase enzyme بيكسر هذه ال phospholipid لarachidonic acid طب وبعدين يا دكتور ال arachidonic acid هو اللى بيطلع P.G عن طريق cyclooxygenase enzyme يعنى بيحط عندى oxygen على الست خانات cyclic كده cyclooxygenase او prostaglandin synthetase طب ايه يادكتور الحتة الفارما دى ؟؟ الحتة الفارما دى سؤال فى الMCQ

سؤال.... PG are formed from arachidonic acid >>>> (true / false)>>> true

PG are formed by phospholipase A2 from lysosymes (true /false)>>> true

ال phospholipid بيبقوا esterified لكن لما بيتحولوا عندى ل arachidonic acid بيبقوا nonesterified

يعنى السطر ده بيجى فيه 3 اسئلة MCQ

طب سؤال ال PG ال action بتاعه بيشتغل على tissue واحد ولا على كل الtissues ؟؟؟ بيشتغل على كل الtissues ..

طيب قولى بيعمل ايه....

على الcervix ؟؟ >> ripening

على الuterus ؟؟ >> contraction

ماهو ecbolic هيعمل ايه على الcervix ... ripening ويعمل ايه على الuterus ... contraction

وعندك نوعين من الPG الvasodilators والvasoconstrictor (الحلوين والوحشين)

مين الوحشين ؟؟ الvasoconstrictor اللى جاية منين PGF2 الفا

لما يجى يسالك فى الامتحان مين اللى بيعمل اكتر ال uterine contraction PGF2 الفا

لكن.. مين بيعمل ripening على الcervix الPGE1 والPGE2 هنوصلها دلوقتى فالحتة دى مهمة بيشتغل على ال uterus contraction ده ال F2 الفا لكن على الcervix .... ripening .... ده PG سواء E1 او E2

طب بيشتغل على مين كمان ؟؟؟ بيشتغل على الbaby يعمل فيه حاجتين

قبل ما شرحت الدرس بتاع الpolyhydramnios كنت قلت ان ال amniotic fluid بيطلع من الfetal kidney (fetal urine) واللى بيساعد ال flow بتاع

الurine الPG واللى بيساعد ان ductus arteriosus تبقى patent هو الPG
والاتنين مهمين MCQ

طب لما تيجى عندك فى الدرس بتاع tocolytic واقولك ال antiprostaglandin
بيعمل على الfetus حاجتين ,<<< premature closure of ductus
arteriosus وبيعمل ايه فى الماء >> polyhydramnios بيجى على ال kidney
بيزود ال urine flow وبالتالى يزود ال amniotic fluid ويجى على ductus
arteriosus يخليهاpatent

طيب عايز اعرف حضرتك ليه كاتب جنب ال uses >> these are
dangerous drugs لان بتشتغل على كل خلية فى الجسم بتعمل على كل
ال smooth muscle فى الجسم ايه ؟؟؟ contraction,,,,

يعنى تيجى على الtrachea وتعمل bronchospasm تيجى على ال blood
vessel وتعملhypertension تيجى على عضلاتك كلها وتعمل contraction
علشان كده كاتب جنب الcomplication ,,,,,,,انها زى ال oxytocin بالاضافة
الى

>>>> bronchospasm,,,/ hypertension,,,/fever

ليه fever .؟؟ من كتر مالعضلات بتشتغل اى حد بياخد PG تلاقيه عمال يسخن
ليه ؟؟ عضلاته كلها عمالة تشتغل تشتغل

ماينفعش يتاخد systemic علشان كده الحاجة الوحيده اللى ينفع يتاخد بيها local
والاشهر يتاخد local vaginal tablet ..... جرعته ايه ؟؟ 25 Micro g
ومايتكررش اكتر من 4 مرات ويتحط فى الvagina مرة كل 4 ساعات ....
ال maximum كام مرة ؟؟؟ 4 مرات .... حفظ اسمهم PGE1 او PGE2
الPGE2 كلمت حضرتك ان اسمهم prostin عبارة عن PG بيتحط عليهم in the
vagina علشان يعمل cervical dilatation المشكلة تلاقى اسمائهم prostin او
vagopostin واللى بيعملcervical dilatation اسمه cervidil

(prostin/vagoprost/cervidel) دول PGE2

طبعا مش هحفظ غيرprostin

طب ده الPGE2 طب والPGE1 اسمه ايه ؟؟ ده اللى انتو عارفينه
mesoprostol ده اللى بيحطه الامتياز كلمة السر اجى اقولك تكتكت العيانة ولا لا

Cytotic الاسم جه منين ؟؟ ان اول استخدام ليه كان بيلحم الcells ببعضها (cyto) = (cell) ای خلايا !!!! خلايا ال stomach بيلحمها ببعض

لو واحده كان عندها peptic ulcer بتاخده وحامل حصلها ايه ؟؟ سقطت عندى ال baby

طب ينفع يا دكتور الPG يتاخد بطريقة تانية local غير الvaginal ؟؟ اها .. فى عندى طريقتين ,,, طريقة اخدتوها فى الatonic postpartum hge اللى كانت direct intramyometrium وساعتها مين اللى بيعمل contraction اكتر فى الmyometrium هل PGE2 ولا PGF2 الفا وطريقة برده جديده اسمها intrauterine-extraamniotic يعنى لما تحط القسطرة شايف القسطرة محطوطة فين ؟ جوه الuterus وبره الamniotic membrane ....(intrauterine-extraamniotic)ماعدش حد بيعملها ده ردا على السؤال الشفوى هل فيه طرق تانية اها فيه طرق اخرى

Ergot alkaloid (methergine)

اخر حاجة عندى فى الecbolics الmethergine فيه سؤالين بيجوا شفوى هل هو عبارة عن حاجة متصنعة ولا نبات ؟؟؟ نبات ... اسمه ايه ؟؟ ergot alkaloid

فيه كمان حاجة فى المنهج نبات ... promocriptin (prolactin)

تانى سؤال الmethergine له ميزة واحده بس ... علشان كده مش ينفع يتاخد غير بعد ولادة الbaby ايه هى؟؟؟ ان الcontraction بتاعه يقفش ومايسيبش علشان كده ماينفعش يتاخد غير بعد ولادة الbaby

مروه خلاف

Obstetric operations

خلاص في ال active phase هدخل صباعي وهلاقي كده حتة membrane وافتحه كده بعمل artificial rupture of membrane
انهي نوع من المياه ال for water ده اللي احنا بنعمله بمنتهي البساطة as easy as touch بمتخادش عندي ثواني just المياه تنزل.
بس الموضوع لقينا ان فيه مشاكل لدرجة ان كان فيه اقتراح غاية في الغباء قالك ايه مفيش داعي انك تفرقع ال for water اومال نعمل ايه
بيقولك فرقع ال hind water تقوله ازاي قالك بتجيب كده قسطرة ملوية اسمها (pronmn9 cathter حتة حديدة كده ملوية
طب وهعمل بيها ايه يا دكتور هدخلها فين؟ هدخلها بين ال amniotic memb & uterus
لغاية اما اوصل لفوق لل bag of hind water وافرقعها يبقي دي اسمها rupture of hind water بتتعمل بقسطرة مخصوصة عبارة عن حاجة حديد تعورخد بالك حاجة حديد بالمنظر ده associate with حاجة اخرها (Drew smythej)
طب دي مالها دي حضرتك اسمها rupture of hind water
عارف ايه مزاياها ؟

- لما افرقع المياه عندي من ورا المياه تتسرسب بسرعة ولا براحة ؟ براحة , امته يا جماعة انا عايز هذه الميزة , اما يكون المنطقة دي مليانة اما يكون عندي polyhydraminous لان لو عملت عندي sudden rupture of membrane of for water كل المياه تنزل فجاة فجاة -ve pressure علي ال vessles وفجاة يحصله المرض الشهير اللي اسمه accidental hemorrahge

, splanchnic shock .

فيجي في الامتحان يقولي ايه يا دكتور مزايا وعيوب كل method هما 10نقط تعالي معايا نحفظهم مع بعض

- اولهم amniotomy جراحة يعني ايه يا دك يعني بتعمل rupture of memb وادي القاعدة اللي عندي بعد ما عمل rupture of memb بستني اد ايه ساعة واروح مدي مين oxytocin

سؤال mcq

oxytocin is never done to intact membrane , why
cuz of amniotic fluid embolism

هوانتي لسه بتسالي هو فيه لسه ناس بتفكر لو عملنا عندي oxytocin علي ال intact bag of for water membrane , amniotic fluid embolism علطول بال high intra uterine pressure l

ماشي يبقي لازم rupture of memb الاول , طب ال amniotomy ازاي يا دك يا for water يا hind water حضرتك كاتب علي ال for water صح يبقي واضح ان دي الاكثر استخداما , دايما ال صح عندي ال most important الاكثر استخداما وليه يا دك الاكثر استخداما لسبب واحد بس عشان easy لو واحدة بتولد وبترفس وبتعض الايد

وانت داخل تدخلها قسطرة حديد عشان ال rupture of hind water عارف عندي القسطرة اللي ورا علشان تدخلها عقبال تفرد معاك , لازم اي حاجة تخش الرحم لازم تبقي under anathesia لكن انا شايف عندي في الميزة في rupture of for water ,no anathesia

شايف عندي النتشة اللي هتنتشها ورا دي ايش ضمنك انك هتنتش ال amniotic memb

ده انت ممكن تهبش عين الواد لو جمبيه ممكن تهبش ال placenta لو جمبيه يبقي ميزة ال bag of for water ايه

no injury neither to fetus nor placenta

يبقي احفظ كده معايا why rupture of for water هو الاكثر لانه ال easier فعلا
دي حقيقة عمري ما عملت التانية no injury to fetus ولا لل placenta
بالخاذوق اللي داخل فوق
بالمناسبة الخاذوق اللي داخل فوق القسطرة دي اسمها ايه mcq محفوظ كده drew
smythe , في حتة تانية في المنهج كان فيه حاجة بتتحط في ال cx اسمها حاجة
smythe في ال prolapse اسمها) smith-hodge
طيب no injury no anathesia لكن العيب ايه لما تفرقع الfor water مين فجاة
يدلدل لتحت ومين فجاة يطلع لفوق يعمل impaction
الكلام ده ميحصلش مع ال hind water ميزة ال hind water انه ميحصلش فيها
cord prolapse لان صعب ال organism تطلع لفوق و تعمل impaction
يعني اقلب العيوب مزايا والمزايا عيوب
الحاجة التانية العيب التاني في ال rupture ال easy اللي انا بستسهله ده ان ال bag
of for water مبتضغطش علي ال cx كانت بتساعد في ال cx diltation هي وال
head
الراس تضغط تساعد علي ال cx diltation كمان
ال amniotic memb
خلاص فرقعته خسرت هذه الميزة يعني ايه يا دك no bag of for water معدش
في عندك كيس فمعدش حد يساعدك علي ال dilatation
العيب الاساسي او الميزة الاساسية للناحية التانية حكاية انك تعمل artificial
memb of rupture for water
sudden drop of water , sudden drop of intra uterine pressure , abruptio placenta
يجيلك السؤال في الشفوي هتعمل ايه يقولك مزايا عندي ال hind water هي عيوب
ال for water والعكس بالعكس
امته تكتبله سرة ال drew smythe في المنهج في حالات ال polyhydraminous
للاسف ست النهارده جاتلنا poly لو acute بعمله termination

واضح ان الacute مكتوبة مع ال abortion يبقي واضح ان حالات ال acute كلها قبل الاسبوع ال 28 , chronic عندي induction of labour يبقي واضح ان ال chronic

بعد الاسبوع ال 28 وواضح ان ال ttt بتاعهم conservatuve واما اجي اولد واحدة عندها

chronic poly

واما اجي انزل المياه يستحسن في انهي part ال hind water اللي اسمها ايه drew smythe عشان ميحصليش accidental hg

كده قطعنا ال memb استنينا ساعة ادينا oxytocin والست اخبارها ايه بقت fully dilated ,والطفل نازل بس لقينا ال perineum about to tear ايه الحل اللي انت لازم تعمله والسؤال العبيط بيقولك ايه هي ال indications of episiotomy ايه الهبل ده انا معنديش غير indication واحد اقرا معايا if perineum is about to tear الجدع بقي الجامد اللي هيفتكر الصليبة دي معناها ايه الحتة اللي بالعرض دي ده ال perineum وفي يا دك حاجة نازلة عليه وفي حاجة طالعة عليه , مين اللي نازلة عليه من فوق اكتب حاجة من اتنين يا اما - rapid distension , over distension

يبقي ايه ال 2 factors اللي جايين علي ال perineum من فوق ال baby يا دك وهو جاي علي ال perineum جه بطريقة من اتنين جه نازل عندي عامل over distension

جه يا دك وعامل rapid distension لل perineum فال perineum قرب يقطع فقمت لاحقه ب episiotomy

قولي ايه الولادة اللي بتم فيها ولادة البيبي في اقل من 3 ساعات ال periciptated labour

ووقت الراس اقل من 5 دقايق after coming head في ال breach

يبقي امته بيحصل ال rapid distension ده في حالاتين اقل من 3 ساعات دي ال periciptated labour

علي فكرة دي نفس اسباب ال perineal tear
والراس اقل من 5 دقايق في ال breach
طيب بمنتهي البساطة قعدت اشرحلك المرة اللي فاتت ال malpresentation قلتلك كلهم بيعملولي over distension
طيب في ال occipto post انا هنطق وانت تجاوب قول ال deflexion لو ال deflexion slight يبقي هروح لمين % occipto ant 90 لو mild
deep transverse arrest 1%
لو moderate زي ما انا occipto post persistance oblique 3%
لو severe يبقي direct occipto post
ال direct occipto post ال presenting diameter كام ال occipto frontal 11.5 cm
والراس كانت نازلة كانت sure over distension لل perineum تفتحه بدل ما القميص بيخفق من كذا حتة ارجوك حول التفتوئات دي كلها لفتأ واحد اسمه episiotomy
طيب يا دك البتاع الاسود اللي انت راسمه ده معناه ايه ال perineum وكاتبلك نقط شماله ويمينه عارفه بنكتب عليها ايه حاجة من الاتنين يا rigid يمينه يا soft
perineum يا rigid perineum يتنزع مني يا soft زي المهلبية يتقطع مني ومش عايز اقولك بقي الحالتين الوحدين اللي في الطب اللي ال perineum وال vulva بيبقو soft & odeamatous هما ال obstructed labour وال peri eclampsia اهي دي منطقة تتمزع وامته يا دك rigid perineum في واحدة عاملة عملية في المنطقة دي فاكرة عملية ال prolapse , perinoraphy بتهيل ب fibrosis فال perineum عندي rigid .

- طب وايه اللي جاي من تحت لفوق ده الات عايز تدخل forceps ده كان لازم percuations اثناء الات amust routine كان في حاجتين بيتعملو روتين

episiotomy & fundoperineal examination
من امثلة الات ال forceps الالماني مفهوش notch ولا seeration علشان

جمبيه طب وال as scratched base موجود فين من بره ليع علشان ناصحين طب وال screw بتاعته اسمها ايه
اذكرلي اربع انواع لل screw

english
french
germany
sliding of kinald

اذكرلي صفة kinald عمالها علي ال handle وعملها علي ال plate علي ال handle حط اتنين dots طب علي ال plate انا اقولك حاجة انه خلي ال pelvic curve minimal طب والحاجة التانية مفيش منه يمين وشمال امال فيه منه ايه فوق وتحت

-قولي ال resultبتاعة ال forceps التلاتة بتوعي هطلع بحاجة من التلاتة :
انا لو حريص علي عينتي هعمله elective انتخابي بمزاجي مجرد انه ال cx يوسع dilated لمدة 20 دقيقة اقوم مدخله انا حريص مش عايز اعمل sepsis ولا fetal distress
طب انا لو ذكي trial شد مرة لو مجتش اعمله قيصرية
اومال غبي يبقي اسمه ايه failed forceps, ايه اسبابها ؟
يا الراس كبيرة يا الحوض ضيق يعني ايه الحوض ضيق يا soft tissue يا bony tissue
طب الحاجتين اللي راس فيهم كبيرة يا large head يا congenital anomaly

طب ال perineal about to tear انظر درس ال perineal tear

طبعا لما يجيلك في الامتحان تكتب الكلام ده كله
شوف ال indication التاني ليه عندي بعمل episiotomy عايز اخلي الراس تعدي بسرعة ليه مش عايز ضغط مش عايزة هنا اني اتعطل كتير بيقولك for less stress

علي ال surrundings في ال episiotomy الراس مش هيضغط عليها جامد
يبقي for less stress علي ال fetus& perineum & mother
بيعني ايه less stress علي ال perineum معناها ان الست دي مش هيجيلها ايه بعد كده

prolapse

كل اما الراس تضغط اكتر علي ال perineal ms & levator ani كل اما تضعفهم اكتر

كل ما تعمل episiotomy وتسرع الولادة كل اما الراس تقف في المحطة دي اقل

less stress on perineum less prolapse

- less stress of fetus
  - كل ما البيبي قاعد في ال vagina معناها ان البيبي بيحصل عليه compression و i.c.h و fracture
- less stress on the mother
  - يعني ايه مجرد بقلل ال 2nd stage مجرد بسرعلها الامور عشان متزودش ال general & maternal stress اللي هي فيه

يبقي عندي اتنين indication او ميزتين كبار الحاجات العادية بتاعة ال perineal tear

والحاجة التانية عندي انك تطلع بل less stress علي كل حاجة عندي ال perineum , head ,mother

انواع ال episiotomy ايه

انا راسملك رسومات اول chart عندي ماشية في الmidline اكتب عليه midine

يبقي اول واحد مرسوم عندك اسمه midine النوع ده anatomical يعني ايه جسم الانسان كان اتنين dermatom وجم اتحدو في النص انت بتقوم قاصص ال

midline تاني anatomical عشان كده بيبقي less painful ,less hg دي اجمل حاجة فيه يعني ايه اتنين dermatom, واحد من اليميم وواحد من الشمال كل واحد\ة جاية باعصابها الاعصاب بتاعة الجسم كلها جاية من ال lat ورايحة لل midline

وال vessels برده فال midline بقي less vascular ,less neuronic

less hg ,less pain

والحاجة التانية الجميلة جيت انت قصيت ال perineum من النص لما تيجي تصلحه هتصلحه صح less repair , more anatomical

الستات اللي بنعملهم midine episiotomy بيعملولك سمعه كويسه ايه اكتر حاجة تبوظ سمعة دك النسا تولد زي الفل لكن يا دك لمدة شهرين مش عارفة اعد من الغرز اللي تحت والجرح وارم وواجعني الكلام ده مبيحصلش مع ال midine طب يا دك لما هو سر الشهرة وبتكسب كويس ليه مبتعملوش اصلي خايف و خايف من ايه العيب انه يفتح في ال anus , rectum عارف لو فتح في ال anus يعمل perineal tear من الدرجة التالتة ولو فتح في ال rectum من الدرجة الرابعة(perineal tear ماهو واحد جلد اتنين عضلات تلاته anus اربعة rectal mucosa)

ده العيب الوحيد لو حصل extension من الجرح

عشان كده الاشهر منه المكان اللي جمبيه مش midine بقي بنسميه midiolateral

العكس بقي لما جيت في ال mediolat قالك less anatomical,more hg ,more pain و ال repair بتاعه اوحش كل المزايا اتقلبت بقت عيوب ملوش غير ميزة واحدة away from anal sphincter

طب واحد حب يقسم البلد نصين وقالك اعمل ال episiotomy ازاي قالك امشي شوية midine لحد ال sphincter وبعدين اروح مكمل midiolat ده بقي بيستعبط عايز يمشي

النوع التالت j shaped

محدش بيعمله خالص

اللي بعديه نمرة 4 اسمه lateral , مرفوض ليه ؟

قولولي لو واحدة في ال lithotomy position ودي ال valuva وانت ماشي بالعرض ايه ال canal بتاعة ال gland اللي انت هتقصها bartholin gland , مرفوض

يبقي ليه اول حاجة عشان ال bartholine g

تاني حاجة less exposure انا عندي حاجة زي ال valva اهو لو قصتها بالعرض مش هتعملك ال exposure الكافي انما عارف امته تخلي ال exposure اكتر لما

اقطع لتحت اللي هما ال medio & mediolat الاولين دول انما تقصه بالعرض عندي less exposure ويقطع الgland
العملية الاخيرة بعضكو سمع عنها في درس ال fistula اسمها Shoshartايهاخبارها ايه
شايف الincision الرهيب اللي بالطول ده اللي بنعمله ده يوصل حولين الanus وبعد كده تلف حوليه , ليه يا دك لما يبقي عندي فتحة في ال vagina صعبة عمليات ال vagina صعبة زي مثلا في حالات ال fistula في ال vagina صعبة فبعمل العملية دي تخلي ال vagina كتاب مفتوح المنطقة كانك فاتح بطن واحد نصين نص شمال ويمين
عملية مساعدة لما يبقي عندك الوصول للvagina صعب واشهر حالة حالة ال fistula
(انساه النوع ده عشان بس لو حد اتنطط في الشفوي عليك وسالك الانواع)
-طب بعد ما فتح ال episiotomy بنخيطه ازاي عايز اسمع كلمة واحدة بس زي ما فتحت الجلد بال m.m بال ms بال anal sphincter بال rectal mucosa لما نيجي لدرس ال perineal tear هنرجع نخيط نفس الطبقات بالعكس اسمها repair anatomical
برجع عندي layer ب layer تاني
كنت قلت الاسئلة اللي ممكن تيجي في ال gyna
discuss indications & complications of d&c
hysteroscopy
laproscopy
discuss indication & complication of s.c
وده اللي هناخده دلوقتي
indications متقسمين maternal & fetal
متقسمين 3
1- indication in pregnancy
2- indication in labour

3-previous operation

واحدة شايف ان عندها indication للقيصرية فبكلمها واقولها هنعملك قيصرية القيصيرية دي اسمها elactive

طب واحدة بتولد vaginal وفجاه حصل cord prolapse وشكلها هتقلب قيصرية قولي القيصرية دي اسمها ايه selective

يبقي عندي نوعين من القيصرية elective & selective

اكتب فوق ال elective اثناء الحمل اللي باختياري و ال selective اثناء الولادة

يعني ايه والناس بتولد باختار اعملها عشان emergancy situation

مين بقي اللي في الحمل

1-indication in pregnancy

-A-antepartum hg (placenta previa)

-D- D.M

امته في عيانين ال d.m لو البيبي macrosomic , لو previous unexplained iufd فاجي قبلها باسبوع عشان الاحداث المميتة دي بتتكرربس الاشهر macrosomia

-C-continuation of pregnancy is hazardous e.g كل امراض ال amylase في ال pregnancy

-B-precious baby

زي long period of infertilty

طب بقي وقت الولادة

2-indication in labour

بنقسمها لمشاكل في ال power &passage & passanger

1-power

لو بقي عندي maternal distress ومش قادرة تكمل الولادة

لو abnormal uterine contraction ومش قادرة تكمل الولادة هتتقلب لقيصرية

2-passanger

لو عنده fetal distress بسمع بالسماعة ولقيته بيقع او cord prolapse

اشهر distress سريع
او abnormal prsentation
او ال baby macrosomic

3-passage

سواء bone obstruction او soft tissue obstruction
فتلاقي الكلام مشاكل في ال obstetric

3-previous operation

فتلاقي الuterus مجروح فمينفعش تفتحه ل rupture والجروح دي يا obsteteric
يا gyna
اشهر جروح obs

lower segment s.c

ينفع اللي عامله lower segment s.c ينفع تولد بعدها vaginal ينفع لو once
اكتر من once لازم تولد قيصرية
او لقيت الجروح ضعيفة
اضعف جرح هو previous repair of rupture uterus
الجرح التاني up segment s.c
الجرح التالت تشبه التاني hysterotomy
حاجة غريبة حصلت انبارح واحنا بنعمل d&c, ال perforation
-+وفي scar عليه كلام myomectomy scar
ناس بتقول عليه قوي وناس ضعيف

-طب وفي ال gyna كل عمليات ال gyna
فاكرين عمليات ال fistula اللي تحت لازم بعدها تولد قيصرية
عمليات ال stress تولد قيصرية
عمليات ال prolapse لا يا دك لانها سهلة

انا كنت بقول كلمة فيها ال vaginal .delivery is possible but s.c is pereferable معظم الدك بيفضلو s.c

technique :

هعملها حاجة قبل العملية وحاجة بعدها

هي العملية بتاعتنا اسمها ايه s.c

def: delivery of fetus through 2 incision

وقسمتلك العملية وخدت منها 3 اسهم ادي skin incision ادي uterine incision

عشان اعمل بيهم delivery of fetus

يعني قسمتلك خطوات العملية بحيث اني احفظ منها ال def

ايه اللي بعمله قبل العملية ايه عملية عندي 3

sterilization,cathterization

مينفعش واحدة تولد قيصرية من غير ما اخلي المساعد يسمع البيبي لانه كتير نروح نعمل قيصريات نلاقي البيبي ميت عشان كده قبلها لازم اسمع البيبي

اهم حاجة اسمع البيبي (شفوي)

وبعد القيصرية يا دك دايما عندي العادة وانا بقفل بقفل كل طبقة لوحدها بس تلاقيني عند ال uterus كاتبلك 2 layers ايه هما انا بعمل في ال up segment ولا ال lower

ال lower اللي هو فيه layer2 السؤال هنا الشفوي

يبقي فيه تكة شفوي قبل العملية وبعد العملية انا بقفل layer 2

طب ايه العملية يادك بفتح الجلد سؤال اهبل يجي يقولك فتحة الجلد اللي بالعرض دي اسمها ايه Pfannenstielسؤال mcq بتتنطق فانشتيل علطول

بعد ما فتحت الجلد بالعرض هتلاقي ال rectus abdomius افتحه يمين وشمال ليه لسه قايلها من شوية عشان حافظت علي الاعصاب وال vascularity بعدها نفتح ال paritel peritonum بعدها عندي ال uterus اعمل فيه incision اسمها ايه c

shaped ليه اتعملت علي حرف ال c مش مجرد فتحة بالعرض انت عامل مثلا فتحة بالعرض بعدين هدخل ايديا واجيب البيبي طب البيبي العجل ده وانا بجيبي مش ممكن يزود الجرح يمين وشمال قولنا هيعور مين ureter& uterine artery
عشان كده عملتها c shaped عشان لو حصل expansionٍيحصل upward
يبقي ده سؤال شفوي اهم سؤال في القيصرية ليه
to allow expansion upward not lateraly
بس لازم اول خطوة اعمل centralization to uterus known as (round)
ligعشان هو اصلاً dextrorotated في ال maternal adaptation والا الجرح هيفتح علي الجمب مش فوق
ادي اول مشكلة في جرح الرحم انك ممكن تضربه بالجمب
تاني حاجة انت ممكن تفتح ال bladder لانك بتفتح ال lower segment اللي قريبة من ال bladder
عارف بنزقه لتحت ازاي بretractor اسمه doin (من ضمن الالات اللي بتنزل)
انت لو عايز تصمم الة تزق الbladder عبارة عن ايد حديد تاخدها وتزقها لتحت

كده فتحت الuterus بعدها طلع البيبي وال placenta بس تطليع البيبي مش سهل
قلتها قبل كده ازاي ازحلقه علي ايديا اسمها ايهى scoping by the hand بس صعبة اوي
اصل ساعات الواد بيعوم بيلف تجيبه كده يجي كده فمتعرفش تجيبه فاضطر ادخل ايه في الرحم forcpse انهي نوع ال short ولا ال long ال short وال short وفيه منه نوعين curved و striaght
short:11 inch
long :15 inch
قسمهملي فيه 0.5,2,2.5,5,100
طب ده بالطول
طب بالعرض 3.5 inch عشان ميعملش compression علي ال abdomen وال compression ده مسموح بيه اه من ضمن ال action وايه ال action

ال action الاساسية traction بكام ايد الاتنين during retractor retraction
عايز اعدل ال axis امشي في axis مضبوطة احط حاجة اسمها axis retraction
phase او استخدم manevaur اسمها fascio
طب الناحية التانية غير ال retraction في حاجة اسمها rotation
طب ايه ال actions الكتيرة اللي في الوسط في حاجة اسمها compression في
rectus action وفي حاجات ممنوعة ممنوع انك توسع بيه ال cx وممنوع انك
تجيبه زي البسبوسة كده في حركة اسمها piver action
يعني كل ال c.s مش يتسال فيه الا سؤالين شفوي ال incision
وليهPfannenstiel
الuterus incision c shaped , وبنخيط ال uterus كام layer

complication of s.c :
anathesia
bleeding
retraction
injury
هتلاقي الcomplications مكتوبة علي اليمين يا operative يا post يا
mortality
operative: anathesia ,hg,injury
ايه اللي تعوره urinary bladder & ureter
في حاجة بقي مخصوصة neonate وكاتب جمبه HMD (ا hyaline memb
disease) ليه بقي , ليه ال vaginal .d احسن من ال c.s ال vagina دس قناة
طويلة 10 سم ليه عشان البيبي لما ينزل براسه بعدين صدره الcanal دي بتعمل ايه
في صدره تعصره فتنزل المياه والسوائل اللي في صدره عشان ميجيلوش hmd &
RDS

الفرق الاساسي اللي لاقوه للبيبهات اللي مولودين C.S عن ال vaginal ان بتوع القيصرية عرضة اكتر لل HMD ليه DUE TO LOSS OF SQUEEZE ACTION OF VAGINA on fetal chest

المفروض في الpost operative بقسمها لايام اول يوم بفيتل الpat عشان ال fever & reactional hg

تاني يوم المفروض الامعاء تشتغل خايف انه يحصل distension

تالت يوم بشيل القسطرة فبخاف من ال uti

خامس يوم الست تموت من ال pulmonary embolism

نشوف بقي الpostoperative complications

بعد ما فتحت الجرح اللي هيحصل فيه اكتب جمبيه impaction - burst abdomen

incisional hernia

انت دخلت بايدك فتحت ال uterus ممكن يجيلها endometritis

urinary : UTI-injury-infection من القسطرة اللي بتتحط يا بتتعور واحنا شغالين

GIT:paralytic illeus - adhesions من اللعب بالايدين واللعبكة

وقلنا في الاخر الستات بيموتو من ال DVT & pulmonary embolism الmortality

طب سؤال شفوي ال morbidity قارن بين القيصرية وال vaginal مين منهم احسن

اكيد اللي خلقه ربنا ال vaginal

اقلب الصفحة واكتب vagina ldelivary has less m& m than c.s

although c.s is increased up to 25%

وخد من ال 25% 3 اسهم ليه بقينا نعمل قيصريات اكتر

اول سبب عندي previous c.s is more

تاني سبب breach is managed by c.s

تالت حاجة more use of حاجتين كنت فاكرين انهم هيفيدونا رعبونا اكتر
more use of CTG & partogram
ده دي كلمة السر ما من عيانة تروح المستشفي الا لما تتحط علي ال ctg وال partogram
ولو اتاخرت علي ال partogram ساعتين مش بنستني قيصرية ولو الctg اتهز شوية
so every patiant with single l.S.C.S should be offered v.back انا مش
عايز اولد قيصريات اي واحدة عاملة قبل كده قيصرية اقولها منجرب ال
vaginal birth after cs
هل ليه اهمية اني اجرب vaginal بعد ال cs عشان اقلل عدد الc
اول حاجة بال history تاخد history من ال previous cs
لازم تبقي one lower segment cs طب افرض كانت up segment ممنوعة
تاني حاجة no permenant indication يعمي ميكونش السبب اللي خلاها تعمل قيصري permenant مثلا polio , contracted pelvis
الكلمة التانية اللي من ال history هي no associated indication يعني مينفعش يبقي معاها placenta previa المرة دي
ليه كاتب no tendrness of the scar و no previous operative d hernia
انت عارف اهم حاجة في الجرح احط ايدي عليه واكتشف انه معلوش tenderness
يعني ايه معلهوش tendrness يعني الجرح ده قوي يستحمل الطلق بتاع الولادة الطبيعي باذن الله
طب وايه تاني من ال history غير انك حطيت ايدك علي الجرح لقيته مفتا وبيوجعك
اسالها انتي في الولادة اللي فاتت الدك قالك ان حصل مشاكل اثناء القيصرية اه يا دك
قالي ان الجرح امتد يمين وشمال واضطرينا ناخد 3و4 اكياس دم وافتفتحت ال bladder ده كله معناه ان ال scar healed ولا اي كلام لا اي كلام

هل فيه مشاكل تانية من عمليات زي النزيف اه حصل كتير يبقي الجرح ضعيف

طب يا دك خلاص معندهاش حاجة تمنع الولادة الطبيعية دخلها المستشفي هنعملها
اول حاجة p.v هتلاقي لازم دايما ال baby single ونازل vertxn وال head engaged
لان ال multiple & malpresentation & head non engaged يعني صعوبة
انا عايز اوفر احسن الظروف دي عرفتها منين من ال p.v
بطلعها كشك الولادة واولدها بس بنبقي حاطين ايدينا علي قلبنا للرحم يفرقع الموضوع مرعب
لانه ممكن يفرقع عشان كده مش سايبنها generally بشوف الvital data عشان ال hg
و abdomenaly حط ايديك وشوف ال uterine contraction وال fetal distress
لما الرحم بيفرقع البيبي بيطلع ويجيله distress ومش هحس ال uterine contraction
واخر حاجة local عشان اشوف اي hg
كل الحاجات ال general,abdominal,local في ال st stage1
to detect early sign of rupture
ولعلمك في ال nd stage2 الاقي حد بيسال استخدم forspce و ventose ولا لا استخدمهم ليه shorten 2nd stage
فاكر فوق لما كان بيقول في الepisiotomy عشان اقل الضغط علي mother ,fetus, perineum
خلص عشان متفضلش عامل ضغط واومال يا دك في جروح كده غريبة في الرحم
الجرح اللي بالطول دع في الرحم اسمه ايه اسمه classical او up segment (شفوي)

يجي يقولي ايه ال indication بتاعه والاجابة اني مش عارف اوصل لل lower segment ليه يا دك عشان فيه fibroid فيه varicose vien in lower segment

فيه Fibrosis في ال lower segment

most common cause of up segment cs is obstructed labour dto impacted neglected shoulder (transeverse lie)

ليه ال lower segment ,

لو حطيت فيه مشرط هيتفرفت لكذا حتة balloned & distended

عشان كده اعمل up segment لانه اقوي

طب ليه في ال cs hysterectomy بعملها segment. up لاني هرمي الرحم بعدها

-شايفين ال lower C.S مش كلها transevers فيه نوع vertical والسؤال الشفوي

ايه ال indication الوحيد اللي بنعمل فيه vertical :

constricting ring

تعمل ايه بالمشرط تفتح vertical lower segment C.S وترفع هذه ال ring

انت عارف ال incision ده في ال midline اصل كده بقت more anatomiacl less hg ولو فتحت مش هتفتح يمين وشمال less injury to ureter

ليه بطلت ومبقتش تتعمل خالص عشان لو حصلها expansion هتفتح في ال bladder

وتسرح في ال vagina ومتعرفش تخيطها عشان كده اكتب جمبها مبقناش نعملها عشان ال expansion

طب ليه مبنعملش up segment CS ال advantage بتاعة ال lower (سؤال شفوي)

1-less hg , 2layer

2- lower segment less liable to rupture

فاكرين لما قولنا ايه الفرق انك تفتح في حاجة تخينة وانك تفتح في حاجة رفيعة

-سهل اني المهم علي بعض بالغرز well coabted
طب بدام سهل اني اسيطر عليها بالغرز يبقي الدم اقل فيها

-less hematoma
-less infection

مين عندي more passive & more active ال lower more passive
يعني ايه يا دك في ال perperum لو فتحت ال up هتلاقي العضلة دي تيجي كده
والعضلة دي تيجي كده تعملي wide gap اما في ال lower ال gap بيبقي اقل
عشان العضلة less active -

-lower segment less active during perperum

يبقي جرح ال lower segment اقوي بدليل نسبة ال rupture في ال & up
lower

lower 0.2-0.4 %
up 2.7

3- infection less in lower segment

فاكرين لما قلنا ان ال periton adherent on up segment & loose on
lower segment وان كل حاجة في ال upper بتتميز بالقوة والlower بالضعف
بعد ما بقفل ال ms بتاع ال lower segment بسيب ال periton ك self repair
to localize infection

بعكس فوق فوق ال ms& periton حاجة واحدة لازقين في بعض
عشان كدع انا عرضة اقل لل infection تحت due to localization
as peritoneum close as aseparate layer
لكن في ال up segment الدنيا سايحة في بعضها

4-5-less paralytic iellus & less adhesions

هي اجابة واحدة لانها بعيد عن ال intestine .
تم بحمد الله

نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس......
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

Fetology: IUGR + اسكيم

من ع الشمال عاملك اسكيما ..اي موضوع تذاكره من هذا الكلام يكون كالآتي:

اول حاجه definition

تاني حاجه etiology

الDefinition: مقدس يعني : حفظ صم

وايه بقي اللذاذه بتاعه الموضوع دا يا حبيبي ..اللذاذه انك تقعد تفتكر كل definition بالعرض ..قولي defبتاع preterm labour w macrosomia w IUGR تفتكرهم في الاول وانتوا بتسخنوا

بص علي الموضوع اللي بعد كدا : etiology..كاتبلك عندي كلمه ..كل common عندي idiopathic في 3\2 الحالات

يعني حضرتك لو جابلك في ال MCQ: the commonest etiology ....لاي حاجه من الحالات دي ..وكاتبلك كلمه idiopathic...تكون هي الصح في معظم الحالات.

لاحظ اني بتكلم علي مين ..علي بيبي ..عشان كدا دايما بتكون معظم الاسباب ..حاجه من ثلاثه يا اما :#اسكيما

1_سبب في ال mother 2_سبب في ال fetus 3_ يا سبب في ال placenta

عشان كدا الرسمه دي ماشيه معايا عن معظم الرسومات

انزل للي بعديه : ال clinical picture ومن اول السنه تعبت معاكوا عشان الموضوع هيجيلك cases واي case وهو بيتكلم هيقوم راميلك general & abdominal & local

General ايه يا دكتور ؟ بتبص علي كلام عام

Abdominal ايه الاخبار يا دكتور ؟ هتبص علي ال abdominal في الام عباره عن palpation و auscultation

وال palpation بتهتم بمين ؟ fundal level , fundal grip , umbilical grip , pelvic grip

وال auscultation: fetal heart sounds

وال local في الاخر: ال examination مايكملش عندي الا بال PV واي حاجه قبل ما تحاول توصل ل confirmed diagnoses بال clinical

وبعدين عندي investigation لاي حاجه مقسمهالك a &b& c & d& E

A: investigation for the etiology

C: investigation for Complications

D: investigation for Diagnosis

يبقي عندي 3 investigation كبار

يجيلك سؤال في اي حاجه من الموجوده ...حط الاسطنبا وبعد كدا ربنا يبقي يفتحها ..اوك

E:حاجه بتتعمل لكل الستات الحوامل في اخر الحمل   اكتب عندك : fقبلها ..عشان تبقي fetal wellbeing

B : حاجه بتتعمل لكل الستات الحوامل في اول الحمل ..اكتب عندك routine

يعني في النهايه اعمل عندي (routine & fetal wellbeing) لكل الحالات ؟ يا عم ارميهم في اي حته وهنشوف دلوقتي ليه ؟ ..اوك .

ال complication ..ال 5خطوات اللي علي الشمال دول (الاسكيم) بالنص فيهم 4 نمر

ودايما ال complications كالعاده بنقسمها الي ايه ؟

يا maternal يا fetal   ...يا دكتور اتخنقنا بقي من الكلام دا

وال maternal بنقسمها 3b :

Pregnancy..parturation ..preperium

واثناء الحمل اختار اي حاجه بحروف ال p... ,preterm labour preeclampsia, pyelonephritis

اي حاجه تيجي علي بالك من اسماء الشباتر اللي عندنا السنه دي.

طب وفي ال parturition يا دكتور؟ عندي يا ولاد ال 3 stages >>>1st & 2nd & 3rd

والله وانت مغمض عينك ..لو جالك complication of preterm labour, complication of IUGR , Complication of polyhydramonous الاسطنبا دي بتتحط

والباقي عندك during parturition اثناء الولاده ؟ في ال 1st stage اللي هي عباره عن cx بيوسع ومياه بتنزل

ايه مشكلتهم اللي بحرف ال p؟ ال cx بيفتح ..بيطول .. prolonged labour

مياه بتنزل..بتفرقع بدري... premature rupture membrane دي ال 1st stage

يبقي premature rupture membrane &prolonged labour

2nd stage اللي هي عندي ال membrane بينزل ..يبقي ايه مشكلتها ؟ ما بينزلش obstructed labour

ال 3rd stage ..ال placenta بتنزل ...يبقي ايه مشكلتها ؟مابتنزلش .. post partum hge (دايما يجيلي ال PPHge)

طب يا دكتوروقت ال preperium هنكتب انهي 3 ؟ اكتب يابني الي انت عايزه :

Subinvolution w Symphysis w 2ry post partum hge

طيب لو انت شاطر كدا قوللي: اومال ايه اسكيم ال fetology؟

اثناء الحكل كام حرف منطور ؟ 4 : IUGR w preterm labour ومش عارف ايه ..

طيب اثناء الولاده ؟ ايه الاسكيما اثناء الولاده ؟ fetal

اها اثناء ال parturition... fetal ischemia ,fetal distract, fetal retraction, fetal trauma, fetal Hge up to fetal death.

يبقي البيبي ممكن يتاثر اثناء الحمل ويتاثر ايه ؟ اثناء الولاده

حرام عليك اما يجيلك اي complication وتحتار فيها..انظر عندك اي حاجه في المنهج ماشيه علي الاسطنبه دي

Treatment : ياولد نص الدرجه عندي علي ايه ؟ علي ال prophylaxis ..اصل انا عايزه اقولك حاجه ..احنا النهارده بنشتغل ايه ؟ اطفال ..بيبيهات ..طب البيبيهات بتشتكي ؟..مبتشتكيش ...عشان كدا لازم اعمل ايه ؟ وقايه قبل ما البيبي يجيله اي مرض من الامراض اللي عندنا النهارده

طيب وبعد الوقايه ايه ؟ active ttt اللي هو دايما بينقسم لحاجتين ..ودايما تسال نفسك

هن conserve ولا هن terminate؟ ..ولو هن conserve ..اول سؤال :فين ؟ في البيت ولا في المستشفي ؟

وازاي؟ ازاي؟ ايه الادويه اللي هتتاخد اثناء ال conservation؟

ولو هن terminate ؟ امتي ؟ امتي ؟ عند 37 اسبوع ولا as soon as lung maturity & inflation ?

ولو هنterminate .. هنterminate ازاي؟ ازاي؟ vaginal wla C.S؟

انت عارف لو الاسطنبه دي اتكتبت في اي سؤال يا راجل ..تبقي خدت حوالي 12 من 20 بدون ما تعرف ايه الموضوع

حلو ؟ ..حلو .. بس عايزين نجيب اكتر من كدا ☺

طب وبعد كدا يا دكتور ؟ ماتنساش انك بتعامل عيل مريض ..هينزل ك ايه ؟ نمره 3 neonate ..

واكتب تحت ال neonate.... APGAR score..هو دا اللي يهمني في ال neoborne عندي ..اخبار ال APGARايه ؟ هل نازل مففيص هيموت مننا ولا محتاج ressusitation ولا ايه حكايته ؟ طيب

وكل حاجه من الاستنطبات دي بتمشي فيها ازاي؟ شايفين المقارنات ؟

هقارن ال IUGR بال macrosomia مش عارف في ناس الكلام دا طاير عندهم من فوق

مكتوب علي ال IUGR.5%..يبقي ال macrosomia كمان 5%

مكتوب علي الIUGR ان الطفل دا اخباره ايه ؟ محروم ..يبقي الكلمه اللي بالعربي دي لو مش واضحه ..محروم

طيب دي مجموعه الاحجام : يا صغير يا كبير

طيب المجموعه اللي بعد كدا مجموعه المياه : premature rupture membrane ..1 الي 10 % واضحه ؟ طيب

ال oligo نص % ...يبقي ال polyhydromonous كام ؟ نص % ..ماهم ماشيين زي بعض

يعني لو قلتلك ال preterm labour 5 to 10%...يبقي ال post term كام ؟ 5 to 10% بردوا

آدي ال incidence بتاع كل حاجه بتضربها مره واحده وخلاص

متقدرش بقي كل درس احفظه..هي مبتجيش الا كدا بالمقارنات دي كلها

زي ما البيبي بتاع ال IUGR مكتوب عليه محروم ..البيبي بتاع ال preterm labour مكتوب عليه : مطرود من النعم

يلا بينا نقول ال fetal disorders

يلا بسم الله الرحمن الرحيم

وافتحلي اول حاجه عندك في الورق اللي اسمها مين : intra uterine growth restriction

ودي اول كلمه تعجب الدكتور في لجنه الشفوي : حالتك ايه يا ابني ؟ حالتي intra uterine growth restriction مش growth retardation

لان دا مش بيبي mentally retarded لايا دكتور دا مجرد محروم من الاكل وهيبقي كويس باذن الله وبعدين شوف ال بال inspection حلوه اوي

ليه حلوه يا دكتور ؟ لان دا ال definitionاللي عايك تحفظه

IUGR معناها ان عندي : restriction of the fetal growth

ايه يا دكتور اللي حصل ؟ restriction of the fetal growth طب دا عادي يا دكتور ؟ لاء

دا الام كانت بخيله عليه او المطبخ اللي هي المشيمه كانت وحشه او الواد نفسه عبيط مكانش عارف يستفيد من هذا الاكل اللي بيجيله عشان كدا هذا ال pathological ...restriction

Due to pathological cause

احفظ بقي ال definition ...يعني ايه يابني IUGR؟

Pathological restriction of the fetal growth leaded to growth stunted beneath 5th percentile

اومال نسبته ايه ؟ IUGR.5% (percentage)...انما هنا في ال definition percentile :

ال IUGR هتلاقيني كاتبلك عندي Body weightاقل من 5th percentile

طيب علي طول بالمقارنه ..عينك تحول علي ال macrosomia..اكتر من كام ال body weight في ال macrosomia؟ اكترمن 90th percentile

يجي دكتور يقولك امال البيبي العادي؟؟ ترد عليه تقوله بين 5th & 90th percentile

اقل من ال IUGR 5th..واكتر من ال 90th.. macrosomia..برافوا عليكوا

شد صدرك كدا وقول ايه ال defبتاع ال IUGR:

it`s pathological restriction of the ability of the baby to grow leading toان البيبي يبقي اقل من ال 5th percentile

ساعتها هذا البيبي اما بيتولد بسميه ايه ؟..بسميه low birth weight (LBW)

يعني ايه يا دكتور Low birth weight؟ يعني نازل حجمه صغير ...ليه يا دكتور ؟

هنا البيبي دا عندي IUGRنازل حجمه صغير لانه يا عيني محروم من الاكل طول الحمل فعشان كدا نازل عندي حجمه صغير

طيب في بيبيهات تانيه حضرتك صغيره ؟ آه ..في بيبي حضرتك مطرود ..اسمه ايه المطرود دا ؟

اسمه حضرتك ال preterm labourماهو بينزل فجأه من رحم الام وبينزل تلاقي اخباره ايه ؟ تلاقيه بردوا صغير

طيب في بيبي كمان عندي حضرتك كان صغير ؟ اه طبعا ..دا اشهر بيبي ...الضيف أحمد ...ماله يا دكتور ؟

صغير لكن لطيف جدا ..يعني ايه يا دكتور يعني he is very small but he is healthy , small and healthy

يعني اما يجي الدكتور في الامتحان يقولك ..ايه عندي البيبيهات الصغيره ؟..اقوله حضرتك عندي 3

1_ رقم 1 الضيف احمد :اها هو اتولد صغير ووزنه كدا مايجيش كله علي بعضه 2 او 3 كيلو لكنه ظريف وصحته حلوه healthy.. he is small & healthy

طب وفي حد تاني يا دكتور ؟ IUGR

طب وفي حد تالت يا دكتور ؟ ال preterm labour

طب ليه كاتبهم بنفس الترتيب وليه لازم نحفظهم بهذا الترتيب ؟

لان دا ترتيب ال prognosis

احسن prognosis هو طبعا ال small & healthy عشان كدا اتكتب نمره 1

طب وليه الترتيب بعد كدا ..ليه ال IUGR احسن من ال preterm labour؟

دا عندي كلمتي المشهوره يعني ايه IUGR عندي محروم زي ما بقولك بالعربي ..بقولك ايه ..الواد IUGRدا ابن شقا ابوه وامه حضرتك ظروفهم صعبه فالواد دايما متعود انه مايا خدش غير قرش في اليوم ..القرش دا بيحافظ عليه زي عينيه ويظبط اكله ويظبط مخه وكل حاجه

يبقي ال IUGR دا محروم ابن شقا

انما ال preterm labour..لأ دا ابن عز فافي ..ابوه وامه ياعم واخدين فيلا في الشروق والواد زي الفل وفجاه ابوه وامه اتخانقوا مين اللي هياخد العربيه الشابور النهارده ؟ فبقت خناقه واطلقوا والواد فجأه ايه يبات في الجامع .مكانش مستعد ..عشان كدا بقولك الواد دا مطرود من الجنه .مكانش عنده استعداد .عشان كدا اوحش prognosis

انما ابن الشقا دا لما بيبات في الجامع(IUGR) ..دا حبيبي ..عشانا عليك يارب ..دا جاهز لكل حاجه ..يبقي دا اسمه ايه ؟ ترتيب ال prognosis

طب يابني تعالي يا حبيبي يا ضنايا مين يابني اللي حرمك من الأكل ؟...يقولك انا مالي ؟ انا مالي ..أللي حرمني يا دكتور ماتشوفه حضرتك ..انا اهو موجود جوه البطن واللي حرمني حاجه من 3

1_يا اما الام كانت بخيله عني بالاكل

2_ يا اما الاكل مش راضي يجيلي من المطبخ (هو المطبخ بتاعنا اسمه ايه ؟ ال placenta)عشان المطبخ كان وحش

3_يا اما يا دكتور بقي بصراحه انا اللي كنت بدلع امي زي الفل والمطبخ زي الفل بس شكلي كدا انا اللي طفل عبيط

فلازم نقسم ال etiology ل : maternal & placental & fetal ورايح قايلك ايه ؟..عارف لو السبب مالوش علاقه بال fetous لو السبب عندي له علاقه بال mother & placenta

يعني ايه ام بخيله ؟ يعني ام مش عارفه تحضر للبيبي الأكل

يعني ايه مشيمه وحشه ؟ مشيمه مش عارفه تودي للبيبي الأكل عن طريق المطبخ

الخلاصه ان البيبي بقي جايله اكل ولا مش جايله ؟ مش جايله.

عارفين الموضوع دا يا شباب بنسميه ايه ؟ بنسميه placental insufficiency

يعني ايه يا دك محمد placental insufficiency تاني سطر في ال definition؟

placental insufficiency معناها ان البيبي IUGR عشان ايه بس؟ يا maternal cause or placental cause

العيب في مين ؟ العيب ان المشيمه مش مكفيه الواد دا ..يا اما السبب فيها يا اما السبب في الام اللي مش عارفه تدخل الاكل من خلال المشيمه

يبقي ممكن يجيلك سؤال –استغفر الله العظيم ما أخدتهوش في الورق- السؤال اسمه ايه : discuss placental insufficiency؟ عارف ايه اللي يتكتب؟

ال IUGR هو هو المفروض بس تغير في ال : Definition

it`s pathological restriction of the ability of the baby to grow may be due to fetal low birth weight less than the 5th percentile due to placental or maternal causeوشكرا ☺

المشيمه عندي عشان اسمه placental insufficiency ..المشيمه عندي مش قادره تقوم بدورها ولا في ال nutritive functions ولا في ال respiratory functions بتاعتها

يبقي ال placental insufficiency.<<<<. maternal or placental بس مالهاش علاقه بال fetus

طيب انا عايز اعرف بقي مين الامهات البخلا دول ..شايف كاتبلك ايه ؟

جميع الامراض التي تندرج تحت عنوان ال high risk pregnancy تنفع..علي راسها يا بني ال preeclampsia

علشان مين ؟ علشان حضرتك ال vasospasm اللي في ال preeclampsia

طيب D.M تنفع ؟ طبعا يابني ..لو عملت ايه يابني ؟ vasculopathy

Heart disease تنفع ؟ يخربيت ال hypoxia الموجوده هتحرم البيبي من ال growth

Hyperemesis gavederum تنفع ؟ طبعا يابني ..يخربيت ال dehydration اللي هتخلي البيبي لا يجيله لا fluid ولا اكل ..

يبقي اي high risk pregnancy انا مش بقولك الشطاره في الاسباب ايه

انا بقولك عشان ترصهم وخلاص ..اشهرهم مين ع الاطلاق ؟preeclampsia و D.M

Mainly؟ ال vasospasm<<<<preeclampsia وال D.M... vasculopathy

ماشي طيب دا عندنا في مصر ..انما عارف لما كنت في انجلترا كان ايه اشهر سبب؟ ال alcoholism & cigarette smoking

يبقي فعلا ال smoking كان اكتر في ايه ؟ في اوروبا والدول المتقدمه

طيب عارف لما كنت في اوغندا وبوروندي كان ايه اشهر سبب؟ ايه حضرتك ؟ ال malnutrition اشهر سبب في الدول المتخلفه ..يبقي هي محفوظه بهذا المنظر ..ماتشوهش الصفحه سيبها كدا عشان تفتكرها في الامتحان

اسباب الام البخيله تبقي اسباب ال high risk pregnancy

يا اما السجاير في الدول المتقدمه يا اما ال malnutrition في الدول المتخلفه ..متبوظش منظر الصفحه عندك ...يبقي دي الامهات البخيله علي البيبي

طيب ليه عندي المطبخ وحش ؟ حد يقدر يقولي ليه المطبخ وحش ؟ احنا لسه هنفتكر ونفكر ؟

اكتب جنب ال etiology في الحته البيضا دي .الحاجه الوحيده اللي تزودها في الحته البيضا ..اكتب يعني ايه مطبخ وحش ؟

Congenital, traumatic, inflammatory, neoplastic, miscellaneous

يعني ايه يادوك congenital؟ يعني حضرتك المطبخ وحش عشان في ايه في ال placenta؟ فيه congenital malformation

يبقي نمره واحد انا ماشي بالاسكيمه congenital ايه في ال placenta congenital malformation ؟

ايه اشهر congenital malformation أخدناه الحصه قبل اللي فاتت ؟

حاجه بتعمل placenta previa, <<<<. placenta memberancia.

حاجه بتعمل accidental hge, <<<< circumvellate placenta

بعد ال congenital ... traumatic..والله العظيم جدع اللي يقولها ..عايز اكتب ايه ؟ accidental hge دا اشهل trauma تحصل لل placentaدا اسمه بالعربي انفجار المشيمه

يبقي ايه ال traumaticيا دكتور ؟ accidental he

نعم يا اخ محمود ؟ ال accidental hge بيلحق يعمل IUGR؟ دا once بيحصل البيبي بينزل ..انما بيعمله من خلال ال etiology بتاع ال preeclampsia قلناها..

طيب جنب ال accidental hge اكتب اختها ..مين اختها ؟ ال placenta previa دا من اشهر الاسباب عشان ال انا في ال lower uterine segment...يبقي placenta previa & accidental hge

يعني ايه inflammation يا دكتور في ال placenta؟ يعني chorioaminitis

Inflammatory يعمل chorioaminitis..اوك

ال neoplasm...ايه ال neoplasm اللي ممكن يجي في ال placenta؟

ماهي ال placenta عباره عن شبكه من الاوعيه الدمويه ..يبقي ال neoplasm اللي بيجيلها اسمه ايه ؟ haemangioma.. chorio-haemangioma..برافو عليك ..نوع من انواع ال tumor بتاع ال blood vessel

Congenital, traumatic, inflammatory, neoplastic واخر حاجه miscellaneous..يعني ايه يا دكتور miscellaneous؟ يعني حضرتك مشاكل في ال umbilical cord..هناخدها امتي دي مشاكل الumbilical cord ؟ يوم الاربعاء الجاي باذن الله

ايه هي مشاكل ال umbilical cord ؟ بص ل وشك .ال umbilical cord عباره عن ايه وايه ؟

2 ايه ؟ 2 veins؟ لأ لما بشاور علي عينيا عينيا مدوره يبقي 2 arteries ويبقي البوء ايه ؟ مفلطح .. one vein

2 arteries وone vein ..لو شايفه واحد يبقي اسمه ايه ؟ single umbilical artery..اشهر مرض في الكون بالذات للناس اللي عندها D.M..اسمه single umbilical arteryدا يخلي الدم بتاع البيبي قليل

فيه ايه يا دكتور تاني غير كدا ؟ عارفين لما واد شقي يفضل يلعب في ال umbilical cordويشنكل فيه ..يعمل حاجه اسمها ايه ؟ knot of the cord

ليه الواد ممكن يشنكل في ال cord؟ انا هجاوب عشان ال umbilical cord دا طوله 50 سم .نص متر الواد كأنه ماسك ال umbilical cord بيلعب بيه كوره لان طوله نص متر فسهل جدا يشنكلهم في بعض ويعمل ايه عندي في ال umbilical cord ؟ true knot

شباب عارفين ال 2 arteries وone vein ماشيين كدا في الumbilical cord في الهوا ولا محطوطين في حاجه اسمها Jelly warton..عارف لو ال Jelly wartonدا مش موجود ال vesselsدي هتمشي كدا في الهوا كأنها filaments عارف الموضوع دا اسمه ايه ؟ filaments insertion of the cord..يعني ايه يا دكتور filaments insertion of the cord؟ ان مفيش Jelly warton ال vessels الثلاثه مشيوا في الهوا علي هيئه ايه ؟ علي هيئه filamentsاسمهم ايه ؟ اسمهم filaments موجودين فين ؟ اها دا هنتكلم فيهم الاربعاء الجاي ..وهتكلم ايه ما انا هقولك نفس الكلام دا تاني

ان ايه مشاكل ال umbilical cord ؟ تلاته : filaments insertion of the cordيعني مشيوا في الهوا

& single umbilical artery& true knot

طيب يبقي ايه مشاكل المطبخ الوحش ؟ Congenital, traumatic, inflammatory, neoplastic, miscellaneous

انت ليه بتقول كدا يا دك محمد لان السؤال دا جه السنه اللي فاتت discuss & enumerate etiology of preterm labour المطرود

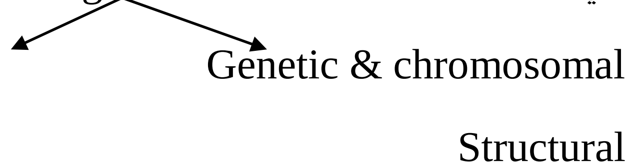
طب مين اخوه ؟ المحروم ..enumerate etiology of IUGR ومن الاخر كدا سؤال ال enumerate دا المفروض تحطه في جيبك اصل هو بيجي حاجه من ال2 يا enumerate etiology يا enumerate complications فطول ما انت بتذاكر لاقيت etiologyكبير لاقيت complicationsحلوه تعرف علي طول انها ممكن تنزل enumerationعندي ..اوك

طب وفي الاخر يا دك يعني ايه عندي عيل عبيط بقي ؟ شايف اعبط عيال موجودين ايه ؟ يا عيال مشوهه يا عيال infected.. congenital fetal malformation شباب انا هسال سؤال اعمل بيه استطلاع علي مستوي الدفعه اعرف بيه مستواكوا ايه ..ال Downدا يعتبر congenital fetal malformation ولا لاء؟؟ اها يعتبر congenital fetal malformation

وال anencephalyيعتبر congenital fetal malformation ولا لاء؟ اها يعتبر congenital fetal malformation

قوللي ايه الفرق بينهم ؟

يبقي ال congenital fetal malformation حاجتين :



Genetic & chromosomal

Structural

يبقي اي congenital fetal malformation منقسمه لحاجتين : Genetic & chromosomal نتيجه لعيب جيني

يا اما الحاجه التانيه زي ال anencephaly دي تعتبر Genetic & chromosomal ؟ لاء دي تعتبر مشاكل ايه ؟ Structural

يبقي الcongenital fetal malformation خد منها سهمين يا اما Genetic & chromosomalيا اما Structural

دك محمد انت ليه كاتب علي ال infection علامه صح ؟ السؤال اللي قعد يسأله رئيس القسم السنه اللي فاتت أ.د نادر المحلاوي ..يابني انت حضرت المحاضره..وقلت فيها ايه اشهر سبب لل IUGR..وكانت اجابته هي مين ؟ infection

واي حاجه يتحط عليها علامه صح هي مين ؟ بتبقي هي اشهر او ال commonest عندي ..اوك .رغم اني معترض علي هذا الكلام لكن دا كلام المحاضره عشان تبقي عارف .عارف ليه معترض؟ عشان ايه اشهر سبب في قبيله التوتو والهوكسي ؟ سوء تغذيه طب و اي اشهر سبب فيانجلترا وامريكا ؟ alcoholism & cigarette طب وايه اشهر سبب في مصر ؟ ال preeclampsia

يا بني اذا ذكرت مصر ذكرت ال preeclampsia

يبقي اشهر سبب في الدول المتخلفه :سوء التغذيه واشهر سبب في الدول المتقدمه : السجاير ..واشهر سبب في مصر : ال preeclampsia..طب وايه المشكله يا دكتور ؟ المشكله اني عايزك تكتب عندك PET <<<<for IUGR(يعني ايه PET..يعني preeclampsia)

واختارلي مرض تاني من الصفحه الموجوده عندك واكتبلي فيه IUGR..اختارتوا ايه ؟ oligohydramonous الله عليك يا دك محمد عبد الحميد وانت ماشي كدا بين الطلبه يوم الامتحان وتنزلهم case preeclampsia عملت IUGR وعملت oligohydramonous في نفس الوقت ؟؟يا سلام علي التربيطات ؟؟يا سلام علي اللي مذاكر بالعرض مش حافظ ورق بالطول ؟؟يا سلام علي اللي فاهم نسا

case preeclampsia تعمل IUGRوتعمل oligohydramonous في نفس الوقت ..برافوا عليكوا ..اوك

طيب حصلي هذا ال etiology عندي يا ام بخيله يا اما مشيمه مطبخ وحش يا اما الواد عندي عبيط رغم انه بيجيله اكل الواد بيتفه مش عارف يستفيد من هذا الاكل ..هتشخص الكلام دا ازاي ؟

التشخيص غايه في الصعوبه ..-و10 جنيه للي يقوللي ..مين لسه ما اخادش مني فلوس-

اوك هنجاوب علي سؤال ليه التشخيص عندي في غايه الصعوبه ؟ شوف انا عندي ماشي باسكيما general w abdominal w local

ال general يقولك ايه ؟ decrease body weight يعني ايه decrease body weight؟ الام مش عارفه تكتسب وزن دا بشكل غير مباشر يبقي معناها مين اللي مش عارف يكبر في بطنها ؟ البيبي IUGR وبقولك عندي الوزن اللي بيرعبنا في النسا والولاده 50 kilo لو انت دكتور نسا وتابعت واحده حامل وهي 50 كيلو قوللها يا ماما ابنك مش هيكبر. ليه يا دكتور ؟ قوللها انتي اساسا كتكوته كلك علي بعضك صغيره ولو انت دكتور نسا وبتشوف واحده 50 كيلو فاكرين الست اللي كانت 50 كيلو او 48 كيلو بيجيلها ايه ؟ amenorrhea

يبقي رقم 50 ك دا فرق عندي في الحامل :ابنها هيبقي ضعيف ولو هي gyna دورتها هتبقي ضعيفه : oligo menorrhea or amenorrhea

يا دكتور طب في بنات 32 كيلو وزي الفل .يا ابني انا قصدي انها كانت تخينه وبعدين خست .خست فجأه ونزلت تحت ال 50 كيلو او ايه الحاجه التانيه اللي كاتبهالك ؟ ان الوزن عندي ما بيزدش من بعد الاسبوع ال28 ..اشمعني اخترت يادكتور هذا الوقت هقولك انا اصل احنا في عندنا حاجه ان البيبي تقريبا 500 جم لغايه الاسبوع ال كام ؟ 20 وبعد كدا عند الاسبوع ال20بيحصل حاجه اسمها ال 2ry wave of invasion ان ال vesselsدي تكبر وتوسع اوي والدم يروح للبيبي ويكبر جامد .يبقي قبل الاسبوع ال 20 ابنك صغير 500 جرام بعد الاسبوع 20 ابنك هيكبر اوي وهذا الكبران هيبقي ملحوظ في الاسبوع الكام ؟ الاسبوع 28 بدليل لما بيجيلها السكر كنا بندور عليه في الاسبوع الكام ؟ ال 28 واما يا دكتور عندك خايف لواحده يبقي عندها IUGR وتتابعها في عيادتك بالوزن هتلاقي ان الوزن اللي هي بتكسبه بطل يزيد عند الاسبوع الكام ؟ ال28 .مابتزدش عند الاسبوع الكام ؟ 28 ..يا دكتور ايه اللي بتقوله دا ؟ اللي انا بقوله دا هبل .اللي انا بقوله دا كلام صعب اوي ..اوك خش بقي في اللي بعده

Fundal levelيا دكتور umbilical grip & fetal heart sounds,,,, abdominal examination

Fundal level< period of amenorrheaليه ؟ لان البيبي مابيكبرش ..عارف بنعمل ايه ؟ بروح جايب المازوره ودي اهميتها في امتحان النسا .ايه اهميه المازوره ؟ واعمل ايه ؟ واقيس البيبي بيكبر ولا لاء ..اقيس بالطول ..[س لازم يبقي عندي 2 reference pointsيعني اقيس من حته لحته في حته تانيه اسمها ايه ؟

اسمهاFundal level ال ؟ مين بيعلي.. طب وبقيتها symphysis pubis
عارف لماCTG ال هناخدها الاثنين الجاي في fundosymphyseal height
تفضل تقيس كدا بالمازوره اسمها ايه حضرتك ؟ اسمها gravdogram

يبقي يعني ايه بقي يا دكتور gravdogram ؟يعني ان البيبي عندي بيزيد بالطول , بيزيد بالطول , بيكبر بقيس بالمازوه ودي اهميتها وهنقولها المره الجايه .طيب ماشي يا دكتور طب انت قيست الطول بس طب والعرض ؟

عارف العرض دا اسمه ايه ؟ اسمه gulf..يعني قطر او تخانه بردوا عندي لما تيجي تقيس بالعرض هتلاقيه عندي قليل ..عارف ليه ؟ عشان الست دي عندها
associated oligohydramonous ليه يا دك associated
oligohydramonous؟ لان ال2 ليهم نفس ال etiology اللي يخلي الام في
PET يعمل oligohydramonous ويعمل IUGR

اللي يعمل placental insufficiency يعمل oligohydramonous ويعمل
IUGRعشان كدا دايما بندقق في ال genetic oligohydramonous

نقيس بالمازوره العرض..abdominal gulب ..نقيس بالمازوره بالطول اسمه gravdogram

طيب لما تيجي تسمع البيبي انت ونصيبك بقي, يعني ممكن تلاقيه distressed ممكن يبقي كويس .حسب درجه ال IUGR اللي هوا فيها ..علي فكره يا شباب كون انك تفضل تتابع واحده بالوزن دي طريقه متخلفه

كونك تحط ايدك علي البطن تشوف ال fundal level(FL) بيكبر وال
umbilical gripبيعرض ..الكلام دا very qualitative وبسم الله ماشاء الله
ستات مصر اخبارهم ايه ؟ حوامل 120 كيلو فيما فوق مش بتكلم عليكوا انتوا انسات

انك تحط ايدك اساسا وتلاقي fundus انت مابتلاقيش البيبي بتلاقي حله محشي قصادك..انك تلاقي البيبي او تشوف ال FL مابتلاقيش الكلام دا ...يبقي كل اللي انا بقوله دا عبيط اوي و qualitativeاوي وحساس اوي - الفلوس اهس مين اللي هياخدها ؟-

امال ازاي عندي بشخص ال IUGR؟..فاكرين درس ال Post partum Hge؟
goodايه ؟ good anticipation

انا يا دكتور لو عندي one of the etiological risk factorsانا اشك

زي مين مثلا ؟ عيانه زي ال PETاللي بتشرب سجاير اشك ان يجيلها IUGR

العيانه اللي جالها قبل كدا previous case in Previous illness كان عندها IUGR الحمل اللي فات. عندها احداث الحمل اللي فاتت بتتكرر عشان كدا السطرين دول غايه في الاهميه. يبقي التشخيص بيتشخص ازاي يا دكتور ؟ ب previous history الاحداث بتتكرر. بتشخص ازاي يا دكتور ؟ بال presence of etiology and good anticipation. مش ضروري ان دكتور مدحت عبد الهادي يقولك ان الحاله IUGR كفايه انه يكتبلك علي راس الحاله ان الضغط ..كام ؟ 180\120 وفي عندي زلال +2... i mean ان هي preeclampsia دا history ofايه ؟ etiology طب انت يا دك ليه واخدها كدا common؟ اها واخدها commonبين ال IUGRوال Macrosomia,,نفس الكلام هنا ...هو هو هنا اشهر سبب لل IUGR , اشهر سبب لل macrosomiaايه ؟ D.M برافو عليك . دا اللي عندها السكر يشكوا في Macrosomia واللي جالها قبل كدا بيبي macrosomia وبيبي اتولد بيقولك اهو انه جالي Herpes palsyتشك ان الاحداث في الحمل هتتكرر خليك ناصح بقي ..انا مبشرحش عشان تحفظ انا بشرح عشان الشفوي وعلشان ال cases انما الاسئله النظري تقعد تحفظها في البيت ماتقلقش

طب ال Investigations عندي بعد كدا ؟ طالما انا عندي حضرتك التشخيص يا دكتور ال Clinical عندي غير كافي بالمره لهذا الموضوع هنضر نعمل ايه ؟ Investigation يا نهار ابيض واقول Investigation for etiology and complications w el diagnosis we... لا لا لا خف نفسك خالص. انا ال Investigation ممشيها step by stepقصادي اول حاجه دايما بتدور علي ال etiology تاني حاجه ال U/S شايف الدائره اللي انا راسملك فيها U/S؟ معاك قلم اصفر؟ علم عليها في اول خانه وتاني خانه ورابع خانه وخامس خانه وسابع خانه

شايف عندي ماشي ازاي ؟ باسكيما كدا فيها photomemoryعلم عندي علي ال U/S بتتحط عندي علي اليمين في كل الحالات .يبقي الU/S اساسي في كووول الحالات اياك تنسي هذا الكلام .خش كدا قبل الامتحان الصبح. مجرد ان حد يفكرك يالالا ماتنساش ال U/S طب ودايما اول حاجه ايه ؟ اول حاجه بتدور علي ال etiologyولعلمك بقي اشهر etiology عندنا ضارب في كل المواضيع دي (السكر) عشان كدا في ال IUGR تلاقيني كاتبلك اول حاجه .. Glucose tolerance testطب وفي ال Macrosomia؟ شايف كاتبلك اول حاجه glucose tolerance test..طب وفي ال oligohydramonous؟ شايف كاتبلك ايه بردوا ؟glucose tolerance test

والله العظيم وانا مش فاهم بكتب ايه ؟ اقوم كاتب في كل ال investigation نمره واحد Example: D.Mاعمل glucose tolerance test

وليه كاتب ال Distortion؟ عشان الاستاذ الدكتور /نادر قاللي اشهر سبب هو مين ؟ infectionيعني herpes, others:rubella, toxoplasma, syphilis, EBV اي كلام فارغ من بتاع هذا ال distortion

طب يا دكتور ايه الفرق عندي بقي في ال U/S؟ شايف بقي الكلام الجامد بتاع ال U/S. يا جماعه احنا بنعتمد علي تشخيص البيبي ال IUGR ..Mainlyعلي ال U/S...يبقي انت بتعمل disease investigation بال U/S ..ازاي ؟

تعالي انا اقولك. انت عايز تشخص ان السبب عندي ماله؟ مابيكبرش IUGR يعني ايه يا دكتور ما بيكبرشي؟ يعني المفروض النهارده حضرتك في الاسبوع ال 35 لاقيته حجمه كأنه في الاسبوع ال 31او ال30 مثلا يعني السبب ايه ؟ مابيكبرشي ؟ لازم تبقي عارف الست الحامل النهارده في كام ايه ؟ كام اسبوع . يبقي اول حاجه منحتاج ايه ؟ محتاج ال , Last Menstrual Period(LMP) اوك يبقي اول حاجه عندي في التشخيص عشان اشخص ان البيبي مابيكبرش ..لازم اعرف مابيكبرشي بالنسبه لأيه؟..بالنسبه لنفسه.طب هو النهارده المفروض يبقي ايه ؟ اها عشان تحسب ال Expected Gestational Age (EGA) النهارده.محتاج عندي ال LMP

طب يا دكتور لو عرفت النهارده ان هي عندي 36 اسبوع ..ازاي اعرف ان البيبي كويس بسم الله ماشاء الله 36 اسبوع ؟ عارف هعملها ايه ؟ U/S يبقي ال LMP هيقوللي هي حامل في كام اسبوع والسونار هيأكد هذه الاسبوع

بسم الله ماشاء الله ابنك 36 اسبوع والسونر مطلعه انها كده بس ايه يا دك ؟ بس بدام انت بتعتمد علي تشخيص ان النمو سليم بهذه الحاجتين يبقي لازم هاتين الحاجتين يتعملوا بدقه. لأن ال LMP ممكن ايه ؟تتلخبط فيها

يعني ايه تتلخبط فيها؟ انا محتاج عندي كام شرط عشان دي تبقي دقيقه ؟ 3 شروط

اول شرط : ان الست تبقي sure & firm date

تاني شرط: ان حضرتك اخر 3 شهور في الدوره بيكونوا منتظمين.

ثالث شرط: ان ماتكونش واخده اي hormonal contraception...ليه يا دكتور؟ لآن هعتمد عليه بعد شويه.عشان كدا لازم تبقي متاخده بدقه ..ماينفعشي ابقي معتمد علي حاجه ايه؟ كلام فارغ ..طيب ماشي يبقي لازم تبقي متاخده بدقه .

طب يا دكتور بعد ماناخدها بدقه هنقارنها بمين ؟ بالسونار سونار عاملهولها النهارده واقارنه بتاريخها في الحمل كان ماشي معاه ولا لاء..الله طب ما انت بردوا زي ما غلطت في تاريخها ممكن تغلط في ايه ؟ في السونار ..يبقي لازم ان السونار هو كمان يتاخد بايه ؟ بدقه يعني ايه السونار بدقه يا دكتور ؟ اصل فيه falsiesبنت لذينه

السونار لو اتعمل في ال trimester الثالث فيه positive or negative falsies قد ايه ؟ 2 weeks

طب لو في ال 2ry trimester... Positive or negative falsies .... One week

طب لو اتعمل في ال 1st trimester ؟؟ عارف ال falsies قد ايه ؟ one or 2 days

يبقي مين احسن في السونار ؟ بتاع ال1st trimester

يعني ايه في ال 1st trimester اعمله يعني في الاسبوع الخامس او السادس والبيبي لسه مابانش؟

في الاسبوع ال10 او ال11 او ال12 اصل انا بقيس العضم .العضم دا اللي بعرف بيه عندي سن البيبي الحقيقي بدقه .العضم دا مابيتكونشي امتي ؟ غير علي ال late1st trimester يعني تقريبا من الاسبوع الكام ؟ من 10 ل 12 .هو دا معناه انك اخدت ايه ؟ اخدت السونار بدقه يبقي علشان عندي اشخص IUGR خلي ال 2 factorsدول يبقوا ايه ؟ بدقه.

Previous history بدقه وال U/S بدقه خلاص بعد كدا يا دكتور بتشخص ازاي؟ شايف كاتبلك ايه ؟

U/Sبتعمل بيه Diagnosisازاي يا دكتور ؟ لو لاقينا البيبي متأخر أكتر من اسبوعين ..يعني ايه يا دكتور محمد متأخر اكتر من اسبوعين ؟تعالي هنا خشي يا ماما LMPبتاعتك متاكده منها ؟اها ..يعني ال EGA اكيد يعني ؟ اها يا دكتور انا النهارده 34 اسبوع . اوبا!! اومال انا السونار ليه مبينلي انه 30 اسبوع !كدا متأخر ايه ؟ 2Weeks يبقي ع طول IUGR

يبقي أول لخبطه عندي متاخر اكتر من اسبوعين . شايف أول نجمه ؟ بمقارنه ال EGAبال U/S..بس لازم ابقي ايه ؟ واثق من كل حاجه بعملها .واثق واثق من EGA وواثق من ال U/S..فيه لخبطه (تاخير) اكتر من اسبوعين يبقي IUGR

طب تعاللالي علي المشكله دي : أنتي يا ماما اخر دوره عندك امتي ؟ مش فاكره يا دكتور ! ..يبقي اقدر اعتمد علي ال LMP ولا لاء ؟لاءه..طب هتعتمد علي مين بس ؟ علي السونار بس .طيب لو هتعتمد علي السونار بس ..ينفع احط السونار كدا واقول للست دي انتي البيبي بتاعك صغير؟ صغير بالنسبه لمين ؟ ما انتي مش فاكره تاريخك !صغير بالنسبه لمين ؟ يبقي لو هي مش فاكره عندي ال LMP يبقي مالهاش حل عندي الا اني اخد U/S..أيه ؟ **Serially**

انتي عارفه يا ماما السونار بتاعك النهارده كام اسبوع ؟ 24 اسبوع طب عايز تعمل ايه يا دك ؟ عايز اعمله بعد اسبوعين ومازالت 24 !..يبقي متأخر اكتر من ايه ؟ أسبوعين..تبقي IUGR يبقي دايما عندي ال IUGR عباره عن ايه ؟ متأخر اكتر من اسبوعين في حالتين:

يا اما الفرق بين ال EGAوالسونار أكتر من اسبوعين

يا اما لو مش فاكره تاريخها: الفرق بين Serial U/S..اكتر من 2 weeks .

ست الكل عامله السونار وهي في الاسبوع ال24ومطلعه انها 24 ..دا أول سونار تعمله ..وبعدين عملتلها السونار بعد 6 اسابيع المفروض يطلع كام ؟ تطلع 30..لكن عملناه طلع كام ؟ طلع 26 يبقي دا اسمه ايه علي طول؟ IUGR متاخر اكتر من اسبوعين وكمان الحاجه التانيه بتاعه السونار انك هتفرق عندي مابين كام نوع في ال IUGR؟ مابين نوعين :

في عندي يا دكتور نوع ناتج عن ايه ؟ ان البيبي مالوش دعوه ..المشكله عندي فين ؟ المشكله في الأم وال placenta..اللي انا سمتهم مع بعض ايه ؟ placental insufficiency الواد ماله ؟ الواد زي الفل ..طب وايه الحكايه ؟ ان امه هي اللي بخيله والمشيمه وحشه ..عملوه ايه ؟ خدوا البيبي دا طحنوه (حرموه) انما الواد دا زي الفل دا من ذكائه بدل ما كان بيجيله 10 قروش بقي بيجيله قرش ....[قي بيعمل ايه في القرش؟ يصرفها علي الشيبسي والبيبسي؟ لا يا دكتور ..اومال بيصرفه علي مين ؟ علي مخه ..غذاء العقل ب phenomenaاسمها ايه ؟ brain sparing factor ..برافوا عليك

ليه يا دكتور بيوفر هذا الدم القليل اللي جايله لمخه ؟ لأن الواد دا ذكي..فمن ذكاوته يا دكتور اهتم بتكبير مخه وقال لنفسه ايه ؟ معلش يا حماده استحمل اما تتولد اي حكيمه تحطك علي كتفها وتحن عليك وتديك سيرلاك جسمك هيكبر ان شاء الله.بس المهم اهتم بايه؟ اهتم بمخك ..طب ما اهتم بمخه وعمل brain sparing factor لقي مخه كبير قوي بالنسبه لبقيه حجم جسمه فانت لو عملت السونار هتلاقي عندي جسمه متماثل ولا asymmetrical ؟asymmetrical ودي اللي بنسميها asymmetrical IUGR type 2

يبقي خد بالك من الانواع : type 2 يعني<<<< asymmetrical IUGR

يعني ايه asymmetrical IUGR؟يعني النتيجه لسبب في ال placenta او سبب في ال mother.

طب يا دكتور ال prognosisبتاعه أخباره ايه ؟ prognosis بتاعه حلو لانه عمل ايه للمخ ؟ brain sparing طب وبقيه جسمه هيكبر ب phenomenaاسمها ايه ؟ catch up phenomena برافوا عليك.. catch up phenomena مفيش مشاكل خالص.

أومال مين حضرتك الزباله؟ الزباله اما يبقي عندي ان السبب ان ال fetusايه ؟ عبيط الواد مشوه ..الواد infected..بيجيله اكل كويس لكن هو رافضه عشان كدا عمال يصغر ورافضه بايه ؟ بغباوه ..بدل ما بيجيله 10 قروش..بقي يجيله قرش..الغبي بدل ما يشيل القرش دا لمخه ..راح موزعه بالتساوي مليم هنا ومليم هنا ومليم هنا لكل جسمه ..فكل جسمه بقي يعاني من الفقر بنفس النسبه المتماثله ويبقي ال IUGR دا اسمه ايه؟ Symmetrical ..يعني ايه يا دكتورSymmetrical ؟يعني انت ولا غبي ..لما جتلك فلوس قليله ..معرفتش توفرها لمخك ..بعزقتها علي جميع اعضاء جسمك بالتساوي..ودا ناتج عن ايه ؟ عن غبائك ..لان السبب فيه ايه ؟ fetus عبيط فعملي نوع اسمه type 1 IUGR او اللي اسمه حضرتك Symmetrical..يبق ييعني ايه Type 1؟ يعني Symmetrical ..والسبب فيه ؟ ال fetusوال prognosisيا دكتور ؟ وحشش ..وحشش..طب الكلام دا مهم في ايه يا دكتور ؟ (خد بالك بقي من نمر ال MCQ اللي عماله تسقط منك)

اما يجي يقولك في ال MCQ :

Type 2 IUGR is better than type 1 ? true or false? True

شوفي بقي الstatement اللي بعديها :

Type 2 deceleration is better than type one? false

Type 2دي بتاع ال metabolic acidosis و type One: vagal tone stabilization عاليه اوي

يبقي شوفت بيلعب علي ايه ؟ يبقي عندي في type 1 وtype 2 مره طلعوا حلوين ومره طلعوا وحشين هنعرف بتوع ايه النهارده ؟ بتوع ال IUGR طب وبتوع ال CTG دول هناخدهم عندي يوم الاثنين

يبقي مهم انك تعرف الكلام دا في ال MCQ؟ اها ..ان type one هوا الوحش وtype 2 هو الحلو.

طيب لو جاتلك حاله type one دا معناها ان السبب فين ؟ maternal wla placental؟ FETAL

طب هت Terminate.....Conserve wla terminateلان ال fetusعبيط غالبا مشوه او ملتهب

انما لو جالي type 2 يبقي معناها ان الولد دا محروم ..ومين السبب ؟ أمه او المشيمه ..هعمل فيه ايه ؟ conservation

يبقي شوفت ال types 2دول هيفرقوا معايا فين ؟ هيفرقوا معانا دلوقتي حالا في ال management..بس قبل مما اكمل ال management عندي ..اقنع هذه الأم ..ان بجد لازم تتحجز في المستشفي ..انتواعارفين احسن وسيله للاقناع لما تبقي دكتور بقي ان شاء الله احسن وسيله للاقناع ايه ؟ انك تسردلهم ال complications تيجي الام تقولك

انت بتستعبط يا دكتور ؟ البيبي IUGR؟ لا مش حاسه !

هي الأم بتشتكي من حاجه ولا مبتشتكيشي ؟ لا مبتشتكيشي..المشكله في البيبي..طب انت عشان تقنعها تقولها ايه ؟

البيبي دا الدم اللي جايله ..قليل..قليل..قليل..لدرجه انه في يوم من الايام هيموت Intra Uterine Fetal Death وبعدين يا ماما انتي لازم تولدي في المستشفي ,ربنا يستر علي ولادنا ليه يا دكتور ؟

هقولها لان حضرتك ال preeclampsia اللي عندك خلت البيبي IUGRخلت العيل اللي عندك تعبان

طب وايه المشكله يا دكتور ؟ المشكله حضرتك ان جايله دم قليل وحضرتك اثناء الولاده اما ال uterus ي contract هيقلل هذا الدم اكتر واكتر ويحصل للبيبي حاجه علي مخه اسمها ايه ؟ ischemic hypoxic encephalopathy

يبقي انا خايف وقت الولاده ..وقت ال contraction لا الدم يقل اكتر واكتر ويعمل ايه hypoxic ischemic encephalopathy احنا اكبر موردين للدكتور ابو الأسرار للعيال مين ؟

ال CP ال Cerebral Palsy لان كلهم بيبقوا كدا

طب وانتوا يا دكتور محمد يعني أغبيا ؟ أها أغبيه !..ليه؟

لأن تشخيص ال IUGR سهل ولا صعب ؟ صعب مووت..اومال امتي بيتشخص؟ ب good anticipationعن طريق كلمتين ..ممكن اسمعهم ؟

Presence of etiological factors اوفيه ايه ؟ past history لعلمك الكلام دا كلام ناس ذكائهم أعلي مما تتخيل ..عشان بس تبقي حاطط الموضوع دا في دماغك .عشان كدا لما بنغلط في حالات كتير IUGR اما بيتولدوا ويتفعصوا عندنا ويجلهم ISCHEMIA ويروحوا بقي للدكتور ابو الاسرار ايه ؟ متخلفين

طيب, انتي يا ماما ناسبه ان السبب اللي عندي في ال preeclampsia زي ما خلي البيبي تعبان ..خلي الميه ايه ؟ قليله. oligohydramonous

انا خايف يا ماما اما البيبي يحصله disbrust عارفين يا جماعه اي عيل بنزعقله بيعمل ايه علي روحه ؟ بيعمل علي روحه

ايه اللي بيحصل يا دكتور ؟ CNS disturbance ايه اللي بيحصل في ال GIT في ال motility؟ بتزيد ..وايه اللي بيحصل في ال anal sphincter؟ بيريح ..فكل ال meconium اللي جوه ..بينزل ؟ وعندي مياه كتير تدوبه ولا مياه قليله ؟ قليله ..فشويه ال meconium اللي تنزل بيحصلهم ايه ؟ الكارثه السودا meconium aspiration syndrome اشرب عندك مشكلتين يودوا في داهيه ..ولو عديت من المشكلتين دول هتسلم دكتور ابو الاسرار ايه ؟ هتسلمه حضرتك طفل تعبان ..محروم..ياعيني عمال يرتعش..عارف ليه ؟ لانه من كتر حرمانه وفر الدم لمخه وماعدش بيبني subcutaneous tissueفعنده ايه يا دكتور ؟ hypothermia ..بيرتعش..ومن كتر حرمانه وفر الدم لمخه وماحطش glycogenوفي ال liver فبقي الواد دا بيشتكي من ايه ؟ hypothermia, ...hypoglycemia hypoglycemia

من كتر حرمانه ال parathyroid gland ماعرفتش تتخلّق كويس فيخش الواد دا في ايه ؟ في Hypothermia, hypoglycemia, w hypocalcemia
hypocalcemia, من كتر
حرمانه من الاوكسجين قام مطلع عندي factor اسمه microspertin فعمل ايه عندي ؟ polythythemiaلكن اول ما الواد دا عندي ونزل الحمد لله اخيرا اشتم الهوا اللي بره ..فهحتاج بقي ال polytheciemia دي ولا اكسر فيهم ؟ اكسرهم فيعمل exaggerated physiological response

الكلام دا سمعناه بالنص فين قبل كدا ؟ نفس مشاكل مين ؟ ال D.M العيل دا شبه ال infantile of diabetic mother هو كمان كان عنده Hypothermia, hypoglycemia, w hypocalcemia,
زي بيبي ال D.Mفي الobs وألف زي ما انت عايز ..ألف زي ما انت عايز.

عرفتي يا ماما كميه المشاكل اللي هتجيلك في الحمل واثناء الولاده وبعده ؟ لا يا دكتور انا مقتنعه والله يخليك احجزلي في المستشفي واروح واخدها كدا وقايلها خدي تعالي ..مين الدكتور الحمار اللي انتي بتتابعي معاه ؟ هو مش عارف انه جالك قبل كدا preeclampsia وجالك قبل كدا IUGR؟ وعرضه ان دا يتكرر ؟ ليه مادلكيش دوا تمنه 30 قرش ويحسن ال Placental flow دوا اسمه ايه ؟ بيبي اسبرين..برافوا عليكوا..دا ال main prophylaxisعندي ..حاجه تموت ال micro thrombi اللي في ال placental flow وتحسن ال blood flowللبيبي .. 75مللي جرام ..اومال الاسبرين بتاع الكبار جام جرام 500 ولا 1000؟ 300 برافوا عليكوا ..بيبي اسبرين 75 مجم زي الفل مفيش منه اي مشاكل خالص ..اوك خلاص هي عدت ..عدت وكانت بتتابع مع دكتور وحش معرفش يعملها prophylaxis ولا اي حاجه

دخلنا فين ؟ في ال active management وال active management لازم افرق بين حاجتين ..عيل اهبل وعيل ايه ؟ محروم

مين العيل الاهبل typeكام ؟ type 1 هاه نكمل بيه ولا ننزله ؟ لا بص بقي الاجابات في الشفوي ماتتقالش وانت واثق كدا من نفسك ..اومال دايما تسبقها بكلمه ايه؟ غالبا

والله يا دكتور غالبا type 1 بتبقي غالبا ناتجه ل fetal causes اللي بتبقي غالبا fetal malformation او sever infection فغالبا البيبي دا مش نافع فغالبا بنعمل Termination لان اما بتقولكدا قرارات بتواجهه بردوا بقرارات ..مين

الحمار اللي قالك كدا ؟ :D ما انا ممكن احافظ علي بيبي مشوه ..تشوهات خفيفه ..وممكن احافظ علي بيبي infected..انفكشنات خفيفه .فدايما تقول ايه ؟ غالبا

طب والبيبي type 2 دا الوحش ولا الحلو ؟ دا الحو ..طب ال asymmetrical ولا ال symmetrical؟ دا الsymmetrical .. طب هن terminateولا ن conserve ؟ أحب أسمعها..غالبا غالبااااا هن conserveيا دكتور.

طب غالبا هن conserve..طب في البيت ولا في المستشفي؟ في المستشفي ..واول حاجه اعملها في المستشفي هدور علي ...السبب. ايه اللي موجود في مصر المحروسه ؟ ال preeclampsia..يبقي اعالج ال preeclampsia باذن الله ال clinicalايه ؟ هيتحسن ..طب يا دكتور لو ماتحسنش ؟ اديله أدويه بتحسن ال blood flow من خلال ال placentaيا دكتور ما انت قلت asprin؟ لا دا كان prophylaxis..لان لو البيبي دا فعلا IUGRاديله كمان دوا ..اسمه ايه ؟ Heparin..يبقي بديله Asprine & Hparine مع بعض احسنله مين ؟ال blood flow throughال placenta

وبندي (نعطي) انهي heparin dose؟ قالكم الدكتور ياسر او دكتور المطري الجرعه بتاعه ال DVT كام ؟ من 20000 to 30000 في اليوم ومن الآخر كدا 1000 unit per hour..يعني ال24ساعه فيهم كام unite؟24000 وحده .دا دي ال therapeutic انما انا عندس هنا ماعنديش DVT انا بدّي heparin عشان احسن ال blood flowبس احفظها: 5000unit subcutaneousكل 12 ساعه ..احفظها: 5000unit subcutaneousكل 12 ساعه لان دي نفس الجرعه بتاعه الست اللي عندها ايه ؟ Antiphospholipid syndrome نفس الجرعه ونفس الأدويه للبيبيهات اللي عندهم thrombosis بتاع ال antiphospholipid syndrome تمام يا دكتور.واحنا قاعدين في المستشفي يا دكتور محمد ألحق البيبي اللي كان عنده IUGR قرب يفطس..انزل يا واد جري اعملها قيصريه. طب يا حبيبي لما انت عارف انك في اي وقت ممكن تنزل البيبي..ماتديله حقنه تحسن ال lung maturity اسمها ايه ؟ steroid..برافوا عليكوا ..يبقي Asprine w Heparine w steroid عشان عندي احسن ال lung maturity.

طب يا دكتور خد بقي الدوايين وليا غرض أستاذ دكتور شريف الغيطاني لو دخلته في اللجنه وغالبا لجان الحوامل أغلبها IUGR وياسلام لو قلتله Vitamin E ..اشهر antioxidant موجود في الطبيعه ..يا سلام Vitamin Eاحدث واهم واحلي دوا لعيان ال IUGR مش عايزه اقولك ال full mark..دا انت واللي حواليك.. vitamin E antioxidantماشي..اوك

طيب وفي ايهتاني يا دكتور ؟ فيه محاولات ..أني ادخل الابره اسمها amniocentesis مش الواد مش راضي ياكل من المشيمه ؟ أنا اديله الأكل بشكل غير مباشر أحقنله amino acid w glucose في ال amniotic fluid Amniocentesis..

كلا وحاشا ان انا عايز احفظك هذا العلاج انا بس عايز اديك مدخل ان في حاجه عندنا هقولها الاثنين الجاي اسمها ايه ؟ amniocentesis وعايز النهارده اجمعلك كل أسباب ال amniocentesis من ضمنها ان ممكن أحسن الأكل بتاع مين؟ بتاع ال IUGR بال amino acidومين ؟ بال amino acidوال glucose اللي هحقنوا معاها

بس يا دكتور في الامتحان عندما يكون عندك 15 دقيقه وعندما تكون كان عندك امتحان جراحه ودماغك ساح والله لو كتبت ال colon دا ..18 من 20 بدون اي اضافه خارجيه ..علي بركه الله

طب يا دكتور بعد ما ندّي الأدويه اللي بتحسن ال blood flow هنعمل ايه ؟ هنعمل follow up للبيبي..خايف من ايه يا دكتور ؟ خايف للبيبي يفضل IUGR مايكبرش.يبقي تابع يا واد ال growth بال U/S..طيب مستني ايه؟ مستني يا دكتور اليوم اللي النايب يزغرط مبرووك لولولي البيبي mature قل عن نفس ال ratio MS يبقي هفضل اعمله amniocentesis ...

طب يا دكتور خايف من ايه ؟ خايف طول ما انا مكمل عندي في الحمل وعامل conservation في الحمل ..عارف ايه المشكله في الحمل ؟ ان البيبي ال IUGR يقلب بيبي IUFD..انت بتشوف لو بصيت بعينك علي ال COMPLICATION اثناء الحمل ان هو ايه ؟ يموت..عشان كدا ال كل شويه بتابعه ب fetal palpate test وايه ؟ Doppler..اخص عليك ! عمال بتكلم علي دم واكل جاي من خلال الدم وناسي Doppler؟ عشان كدا لو مقولتهاش في الشفوي نقصت الكلام عن غيرك عاملها صح ..بال Doppler هتابعه بال Doppler

ناصح لو قلتيلي هفضل أتابع لغايه امتي؟ اجابه مقنعه ؟ واخد من ال growthسهم وال maturity سهم وال fetal palpate و Doppler سهم وكلهم رايحين لايه ؟ Termination of Pregnancy..يبقي امتي هت terminate لغايه امتي هتفضل تتابع ؟ والله يا دكتور هفضل أتابع لغايخ ما ال Growth يتحسن هتعرفه ازاي يا دكتور ؟ هعرفه من ال maturity لو قل عن نفس ال MS ratio

او امتي تاني يا دكتور هت terminate؟ لو في أي وقت تاني النايب جه قالي ألحق ال fetal wellbeingوحش أو ال Doppler وحش ..البيبي ايه ؟ هيموت ..يبقي الشاهد ان انت بتتابع ..بتتابع لغايه ما البيبي growth يبقي كويس ودا بيتعرف بال MS ratio Maturity او هتتابع لغايه ما فجأه تلاقي ال fetal wellbeing و ال Dopplerايه؟ وقعوا. ساعتها جري لازم أنزل البيبي داأنزله بقي قيصريه ولا vaginal..أنت رأيك أيه؟

عيل تعبان وميه قليله .. عيل تعبان وميه قليله غالبا هترسي عندي علي C.S .. عيل تعبان وميه قليله زي ما انا كاتبلك بالعربي غالبا C.S طب يا دكتور بتقول ليه غالبا ؟ هي ممكن تولد vaginal delivery؟ والله الانجليز اللي احنا تابعين للتاج الملكي بتاعهم MRC Recommendation بتقولك IUGR شوف الكلمه: should delivered vaginally مش بيبي صغير ؟ هينزل بمنتهي البساطه ..بس مش في مصر ..لأن في مصر معندناش ايه ؟ CTG معندناش intrapartum CTG ماعندناش متابعه للبيبي اثناء ماهو بيتولد. في انجلترا عندهم عشان كدا مش قلقانين من حاجه ..لإي اي وقت البيبي دا وهو بيتولد حصله distress هوب ياعم اقلب قيصريه ..انما هنا البيبي يحصله distress وانا نايم علي ودني ..هوبا يا عم البيبي يموت..البيبي ايه ؟ يموت .

فشوف كاتبلك ايه ؟ vaginal delivery ممكن يا دكتور؟ اها ممكن ..لو عندي ايه؟ لو عندي CTG ودا الكلام اللي بيتقال شفوي ..يبقي لو الشفوي بالذات لان ال IUGR اشهر حاله بيتولد ازاي يا دكتور؟ والله دا ينفع ودا ينفع

طب يا دكتور شكلها هترسي علي ايه ؟ قيصريه ..طب يا دكتور شكلها ينفع vaginal؟ اها ينفع تولد vaginal طول ما انا عندي مين ؟ CTG لكن البيبي ال macrosomicغالبا بيتولد C.S لان اكبر مشكله في ال Macrosomiaان راسه تنزل واكتافه تتحشر اسمها ايه ؟

عشان كدا لو جالك السؤال بتاع ال macrosomia شايف انا كاتبهولك ازاي؟ ملبس الاثنين في بعض ملبس فوق ال macrosomia وتحت حضرتك كاتب ال main complication: shoulder dystochia وعامل ال management بعده

تعالي شوف هذا السؤال بيجي ازاي .. Discuss Macrosomia وناخد بريك علي فكره ..احنا كدا ماشيين موييس أوي ..اوك

IUGRقلنا ان هو 5% تبقي ال Macrosomia كام ؟ 5%..برافوا عليكوا

عرفلي....

00:57

re.obs13

متقسمين حاجتين .. G و L ... يعنى ايه ؟!
G= Generalized Macrosomia
L=Localized Macrosomia
طب تعالى نشوف ايه اسباب الGeneralized Macrosomia
افتكر لفظ DOPE اللفظ ده معترف بيه فى ال Textbooks على فكرة
D=Diabetes Mellitus .. .. وليه مكتوب جمبها صح ؟.. علشان تمثل اد ايه من الأسباب ؟ .. 50% من الأسباب
طيب و O؟
O=Obesity
الام تقعد تاكل تاكل تاكل .. Maternal obesity عنيفة .. الواد يطلع لأمه تختوخ
احنا بنشوف امهات بتولد .. شوف عارف العيال .. ساعات بتلاقى ان الواد خدوده
قافلة على بقه .. وامه بسم الله ما شاء الله .. على فكرة الامهات التخان دول بنولدهم
Vaginal ولا Cesarean ؟ .. متعرفش تعملهم PV اساساً
بعدين P=Post Maturity ... P .. يعنى ايه ؟! .. عدينا 42 اسبوع
على فكرة عاوز اقولك على حاجة .. انت عارف كل ما البيبيهات كل ما الوقت يعدى
كل اما يحصل ايه على ال Calcification .. Placenta ..
حد يحل لى المعادلة دى .. ازاى البيبى ال Post Mature يبقى كبير رغم ان ال
Placenta عليها ايه .. Calcification
اه يا دكتور .. ال Growth بتاع البيبى ماشى طول الوقت .. البيبى هيفضل طول ما
الحمل عندى مكمل
لو واحدة كملت ل 47 اسبوع هتلاقى البيبى 9 كيلو .. مكمل
يا دكتور ما بيحصل Placental Calcification الدم اللى بيجى للبيبى بيقل ... اه
ما هو بيتصرف .. هذا الدم القليل عنده بياخده لنفسه ويبطل يبعزق ... يبعزق من
خلال ايه.. Urine و Meconium .. يبطل يبعزق .. يبقى الدم اللى جايله يا دوب
يكفيه وهو بيستمر فى انه يكبر على حساب مين اللى حواليه ؟ .. على حساب الميا
اللى حواليه .. تلاقى البيبى بيكبر والميا بيحصلها ايه .. Oligohydramnios ..
خد بالك الكلمة دى اتكررت 10 مرات النهاردة
يبقى البيبى ال Post Term عمال بيكبر رغم ان فيه .. Calcification البيبى
عمال يكبر والميا عمالة تقل

طيب E ؟
E=Erythroblastosis Fetalis (Rh Incompatibility)
ده اختصار معترف به
D=Diabetes Mellitus
O=Obesity
P=Post Maturity
E=Erythroplastosis Fetalis
كلهم يعملوا ايه .. Generalized Fetal Macrosomia
هو فى حاجات تانية فى ال Fetal Macrosomia .. اه Localized
النجوم اللى انا كاتبهالك دى
نجمة فى المخ معناها ايه ؟ .. Hydrocephalus
طب نجمة فى الرقبة ؟ .. ايه الحاجتين اللى اخدناهم فى الرقبة بيعملوا Face Presentation ؟
Cystic Hygroma
Congenital Goiter
Face Presentation علطلول .. دول حاجتين الرقبة .. تمام
بصلى عندى .. ايه اللى موجود عندى فى بطن البيبى ؟ .. كبيرة بطن البيبى .. Ascites
طيب ايه النجمة اللى جوا صدر البيبى .. زى بطن البيبى Ascites .. يبقى صدر البيبى .. Hydrothorax
يبقى الرأس .. Hydrocephalus
الصدر .. Hydrothorax
البطن .. Ascites
الرقبة من قدام .. Cystic Hygroma و Congenital Goiter
الضهر بقى .. ايه النجمة على الضهر فوق دى على ال ... Cervical Vertebra
Meningocele .. Localized Swelling
عامل Localized Fetal Macrosomia .. ما هى ال Macrosomia يا Localized يا Generalized
طب اللى على ضهره على Sacrum .. ده اشهر Tumour بيجى عند البيبهات .. اسمه Sacrococcygeal Teratoma
اشهر Tumour بيجيلنا فى البيبهات الصغيرة .. Sacrococcygeal Teratoma
يا دكتور كده شكلها Obstetrics C Fetology .. كلها Enumerate .. طب بتستعد ازاى ؟
من الورق النظرى .. متقدرش
تيجى فى ليلة كده وتروح ماسك الكلام ده كل بالعرض
ايه ال Aetiology بتاع ال IUGR
ام بخيلة .. مشيمة وحشة بالعبيط .. واياك تفكر اكتر من كده .. وتألف

طيب ايه اسباب ال Macrosomia .. يا Generalized يا Localized
و Generalized يعنى DOPE
وLocalized شوية نجوم فى حتت معين عندى
طيب وازاى تشخص ال Macrosomia
زى ما شخصنا ال IUGR
التانى كانت الام بتـ Decrease in weight
انما ال Macrosomia .. الام هتـ Increase in weight
فى ال IUGR .. ال Fundal level كان بيقل
فى ال Macrosomia .. ال Fundal level هيبقى اعلى .. Above level of amenorrhea
يا دكتور كون انك تشوف الوزن او تشوف ال Amenorrhea .. ده كلام سهل ولا صعب .. صعب .. حلها لى .. ازاى اشخص Macrosomia
اصل الام عندها ايه .. سكر .. يبقى Presence of etiological factor
اول الام جالها ايه قبل كده فى البيبى اللى فات .. Erb's Palsy .. يبقى البيبى ده كان Macrosomia .. يبقى Previous Macrosomic Baby
طيب يا دكتور لو جاتلى الام دى اللى عندها بيبى Macrosomic وكبير
ال Investigation هنقول ABCDE ولا نقول دور على ال Aetiology واعمل سونار
ايه اشهر Aetiology .. السكر للمرة المليون .. بقولك بيمثل عندى نص الاسباب
طيب يا دكتور نعمل ايه تانى للتشخيص .. Ultrasound
طيب يا دكتور بال Ultrasound تعرفوا ازاى ان البيبهات تخان .. نعم .. يعنى انت مش عمال تبحلق فيا انا والمطرى من اول السنة معرفتش اننا تخان
تخان على باصص على مين .. على كرشنا .. يبقى البيبهات بيبقوا تخان منين .. Especially Transabdominal Diameter
طيب انت يا دكتور ليه خايف عندى من ال Macrosomia .. انا خايف حضرتم من حاجة واحدة بس .. ايه هى ؟
Shoulder Dystocia
يعنى ايه يا دكتور Shoulder Dystocia .. مين اللى نزل عندى .. الراس .. ومين اللى اتحاش عندى .. الكتاف
طيب يا دكتور ودى مشكلة جامدة فى ال Macrosomia ؟
شايف ال Complications بتاعت ال Macrosomia دى
شايف لما يبقى عندك بيبى كبير .. ايه الاسئلة اللى انا كاتبهالك شفوى
ايه المشاكل يعنى لما يبقى عندى بيبى كبير ولا بيبى Macrosomic
لما يجيلك سؤال بالمنظر ده .. ترجع للأسكيمة تانى .. دايما ال Complication عندى يا Maternal يا Fetal
طيب Maternal ايه يا دكتور .. تعالى بينا نألف مع بعض .. بيبى ايه Macrosomia .. يللا يا جماعة

أول حاجة Pregnancy .. ايه اللى هيحصل فى ال Pregnancy .. اختارلى اى حاجة بحرف ال P
اعتقد علشان البيبى ده كبير .. هيعمل جوا Overstretch
فالOverstretch هيعمل ايه بحرف ال Pre term labour .. P .. برافوا عليك
طيب يا دكتور ده فى ال Pregnancy .. طيب اثناء ال Parturition
ال Parturition ده 3 stages
1st stage .. اعتقد ان البيبى ده well engaged ولا لأ .. Not well engaged
فمش لابس على ال Cervix .. فمفيش ايه .. Ferguson reflex .. فالولادة ايه .. Prolonged
يا واد من غير اللفة دى ما انا قولتلك اكتب Prolonged
طيب اعتقد برده علشان الواد مش well engaged على ال Cervix .. ال Membranes هتدلدل بدرى وتـ Rupture بدرى
يا بنى ما انا قايلك اى 1st stage .. اكتب ايه .. Premature Rupture of Membrane
2nd stage بيبى كبير .. ولادة سهلة ولا Obstructed ؟
Obstructed و Traumatic
3rd stage تتوضع انهى انواع من الـ Postpartum hemorrhage .. اختار حاجة من الاربعة اللى انا قولتهملك
هنختار Atony ..من ال Overdistension .. واختار .. Rupture Uterus
Traumatic .. لأن البيى ايه .. ضخم .. برافوا عليك
اشهر سبب للـ Rupture Uterus .. Obstructed Labor .. برافوا
طيب يا دكتور فى الـ Puerperium تتوقع ايه ؟
اتوقع الـ 3 S
مادام ولادة صعبة و Premature rupture of membrane ومطولة .. يبقى Sepsis .. و Subinvolution .. وتألف
طب والجزء ال Fetal .. التأليف بتاعه ايه .. هختار مين بقى ؟ .. تختار مشاكل ال Macrosomia اثناء الحمل ولا اثناء الولادة ؟
لأ اثناء الولادة .. مش الاربع حروف المنطورة
ده بيبى كبير و هو نازل يتعرض لـ Trauma .. فيجيله Fetal hemorrhage .. اللى هيعقبها Fetal infection .. والولادةالصعبة المطولة هيحصل منها Fetal distress وكل ده هيأدى إلى Fetal death
خليك صايع بقى .. خليك صايع فى الكتابة .. كل حاجة ينفع تتكتب من السكيمة اللى عندى ..
فده رد على اول حاجة .. ايه مشاكلها
رد على أول سؤال Shoulder dystocia ايه مشاكله
طيب .. طب انت راضى انك تخش فى هذه المشاكل ولا من الأول نعمل ايه فى ال Treatment .. نعمل Prophylaxis

يعنى ايه Prophylaxis .. يعنى البيبى ال Macrosomic نعمله ايه .. قيصرية .. هتلاقى الكلام ده موجود دلوقتى حالاً
هتلاقينى كاتب فى ال Management .. اهم من ال Active treatment .. ال Prophylaxis أهم .. ده دى ميزة الورق ده ده بتظبط فى الشفوى يا باشا
ال Prophylaxis اهم . ماشى يا دكتور .. يبقى اشهر Complication هو Shoulder dystocia
افتحلى صفحة ال Shoulder dystocia .. واقولك سؤال واحد بس عليها
ازاى تعرفها .. ازاى تعرف ان عندى Shoulder dystocia .. ولازم تحفظ هذه ال Sign .. مين الحيوان اللى راسه بتتطلع وبقية جسمه محفوظ جوا قوقعة كدا شوية .. يبقى اسمها ايه .. Turtule sign .. يعنى ايه Turtle sign .. ان الراس تتطلع وبقية الجسم يفضل محفوظ كده .. الراس طلعت والكتاف ايه اتحشرت .. يبقى ده رداً على سؤال ازاى تعرفها
فى حاجة تانية انا كاتبهالك فى الورق هقولها لغرض فى نفس يعقوب .. بس الكلام ده اشطبه بعد ما اقوله
بيقولك ايه .. علشان تقدر تكتشف عندى ال Shoulder dystocia .. يا فرحتى لو اكتشفت ال Turtle sign .. يعنى ايه Turtule sign يعنى الراس طلعت ومين اتحاش .. الكتاف .. وانت تقعد جمبها تغنى ايه .. ظلموه
لأن اللى طلع ما يرجعش .. والكتاف اتحشرت .. هتفرقعلى الرحم ... يبقى من الاول كنت عاوز اكتشفها بدرى .. قبل ما الراس تطلع من الCervix ويحصل كده .. ازاى يا دكتور ؟ ..شايف الكلمة الغريبة اللى انا كاتبهالك فى الورق النظرى كاتبلك ايه .. بلاقى عندى Prolonged deceleration .. Deceleration phase phase !! .. مهو كانوا 3 phase فى ال Cervical dilatation .. يلاّ
اول phase اسمها .. Accelerationِ
تانى phase اسمها .. Maximum slope
تالت phase اسمها .. Deceleration
واخدين حرف ايه .. S .. واسمها ايه هذا الCurve .. اسمه Sigma curve
على 2-3 سم بداية ال Active phase وبعدين يشد لما يحصل Rupture of membrane وال Prostaglandin يطلع .. لغاية 6 سم
6 الى 8 يشد اوى .. اسمها ايه حضرتك .. Maximum slope phase
واخر 2 سم عندى Deceleration phase قليلين اوى .. من كام .. من 8 الى 10 سم
طب ده ال Cervical dilatation اللى عامله Friedman .. اما فى ال Fetal descent عاملة ازاى ؟
Curve كان اسمه ايه ؟ .. Hyperbolic curve .. يفضل البيبى معلق معلق معلق .. لما يجى قرب الاخر فى ال .. فاكرين لما قولت Most of the fetal descent occur in the deceleration phase
معظم نزول البيبى .. ال station بتنزل جامد فين .. فى ال Deceleration .. ده

True .. وقولتلكوا انها جت قبل كده MCQ
طب ايه علاقة ده باللى انا بقوله .. ان هو ده الكلام .. علاقة ده ان اما الراس تبتدى تنزل فى ال Deceleration phase اما الراس تبتدى عندى تـ Descent اهى اهى وتنزل فى ال Deceleration phase .. مين بيبتدى يخش ورا الراس فى الحوض .. الكتاف
طب والكتاف فى الحالة ال Macrosomia بتاعتنا دى صغيرة ولا كبيرة ؟ .. كبيرة .. فالكتاف مالها .. تعصلج .. تعصلج ف الراس متنزلش اكتر من كده متضغطش على ال Cervix اكتر من كده .. فتلاقى ايه .. تلاقى هذه ال Phase اللى اسمها Deceleration دى Prolonged
يبقى ليه هى Prolonged عندى فى الحالات بتاع ال Fetal macrosomia .. ده كلام اعلى حتى من مستوى الدكتوراة .. امال انا بقولهولك ليه دلوقتى .. علشان اراجعلك الكلام ده
ليه بقى كده Prolonged يا دكتور .. علشان حضرتك معظم نزول الراس فى ال Deceleration phase .. ادى المراجعة .. ده الكلام اللى انا عاوزك تعرفه .. MCQ
طب لما الراس تبتدى تنزل عندى فى ال Deceleration phase مين اللى هيخش وراها الحوض .. الكتاف .. ف كتافنا ايه عريضة .. فالكتاف مالها .. تتحاش فى الحوض .. يعنى ايه تتحاش .. متخليش الراس تنزل اكتر .. فمتخليهاش ايه .. متخليهاش تضغط على ال Cervix اكتر وتوسعه اكتر .. ف وسعان الCervix هيبقى بطىء
بطىء فى انهى Phase يا دكتور .. فى ال Deceleration phase .. الاخيرة عندى ... الكلام ده مش عاوزك تفهمه
لكن عاوزك يا دكتور تعرف حاجة واحدة بس .. ان البيبى عندى .. رد على السؤال الشفوى .. ازاى تعرف انا بقى عندى Shoulder dystocia
Sign اسمها ايه .. Turtule sign .. شكراً .. ده ده كده مستوى العشرة الاوائل على الدفعة
السؤال الاخير شفوى بس انا مش فاهمه .. ايه السبب النادر لل Shoulder dystocia ؟
السؤال ده انا اتسألته ومعرفتوش .. معرفتوش الا على كبر وانا بعمل ورقى لنفسى .. Anencephaly
يبقى اسباب ال Shoulder dystocia حاجتين .. ومهم موت شفوى
Shoulder dystocia تحصل بسبب ال Macrosomia .. راس تنزل والكتاف تتحشر .. والسبب التانى Anencephaly راس مقطوشة .. نص راس تتزفلط كده وتنزل من ال Cervix وبقية الجسم يتحاش ... نص راس Anencephaly .. اياك تنساها
طب يا دكتور .. لو حصلى Shoulder dystocia اللى هيعمل مشاكل Maternal و Fetal ياما .. واللى Sure هخسر حاجة من التلاتة

يا تخسر الرحم لما يـ Rupture
يا تخسر الام بنزيف الرحم لما يـ Rupture
يا تخسر ايه .. البيبى اللى اتحشر واتزنق ده .. وهيموت منك
فعلشان كده بقولك .. لو هتخسر التلاتة يبقى الاحسن مين .. الاهم مين فى العلاج ال Prophylaxis
يعنى ايه يا دكتور الأهم عندى ال Prophylaxis .. شايف اول كلمة .. مين اشهر سبب .. Diabetes Mellitus
كاتبلك ايه Treatment of Diabetes Mellitus .. غلط .. مين اللى قال Treatment .. اسمها ايه .. Strict Control
Strict .. بدقة .. انا بجد اى عيانة سكر عملتها Strict Control مش هيحصلى Macrosomia فبالتالى مش هيحصلى Shoulder dystocia .. شوف الكلام الشفوى بقى الحلو .. Strict Control .. طب افرض يا دكتور عملنا Strict Control والبيبى كبير اكتر من 4 كيلو او 4 كيلو ونص .. خلاص اعمل ايه Cesarean .. Elective Cesarean .. اسمها Elective
مش احنا اخدنا Elective و Selective .. Selective يعنى Emergency اللى هى بتولد .. دى بقى اسمها ايه .. Elective Cesarean section .. بمزاجى .. فى وقت معين
لأن لو الحاكية حصلت بجد وحصلنا Shoulder dystocia .. عارف ايه الكلمة اللى هتعجب الدكتور ؟! .. كلمة ألحقونا .. كلمة Ask for help .. وتقولهالوا بالبلدى .. تضحكلوا كدا ابتسامة لذيذة تدوب التلج اللى بينك وبينه وتقوله ايه يا كتور .. الموضوع ده اكبر من مستوانا كتير حضرتك .. قوله هما علمونا فى المحاضرة انى انا اسوط واقول ألحقونا ..
هما مين دول ؟ .. مين اللى يلحقوك ؟! .. أحسن دكتور تخدير .. أكبر دكتور نسا فى المستشفى .. أتخن اتنين عاملات عندى .. وأحسن عندى امتياز موجودين .. كل الناس حواليا عاوزهم يبقوا موجودين .. امتياز ونواب واحسن دكتور وبالذات دكتور التخدير .. ليه ؟ .. لأن علشان انزل هذا البيبى .. كل الخطوات دى لازم تبقى Under ايه ؟ .. Anesthesia
لا والله يخليك اكتب جمب ألحقونا .. GEA
يعنى ايه GEA .. ده General Endotracheal Anesthesia
يبقى الواد النايب اما يتزنق منه راس بيبى ويحصلها Shoulder dystocia ..
مبيعملش حاج غير انه بيتصل بيا وانا اجيله جرى من السكن .. بس عقبال لما اجيله يعمل ايه ؟ .. يبنجها
وأول ما اجيله هسلم عليه ولا ههزقه .. ما علمتهاش ايه من الأول ؟ .. قيصرية ليه مين اللى كان بيتابعها الحمار فى الحمل .. مظبتش السكر ليه .. فاهمين التهزيق جاى من إيه .. ال Prophylaxis
طب ونعمل ايه يا دكتور .. تعالى عندى نشوف ايه الحكاية ..
راس البيبى عندى ايه الاخبار ؟ .. راس البيبى عندى نزلت .. مين محشور ..

الكتف .. محشورة فين يا دكتور ؟
كتف عندى محشور ورا ال Symphysis pubis وكتف عندى محشور ورا مين .. ورا ال Sacrum
اللى بيرسم ورايا الرسمة دى يا جماعة يراعى انى لو اخدت خط من ال Symphysis pubis تحت .. ملاقيش تحتيه مين ؟ .. Sacrum .. علشان ال Pelvis عندى مستقيم ولا Oblique ؟ ..Oblique .. يراعى هذه الحاجة .. اوك يبقى ايه المشكلة .. الراس عندى طلعت والكتاف محشورة .. كتف محشور ورا ال Symphysis pubis و كتف محشور ورا ال Sacrum .. مع مراعاة لو اخدت خط هنا بالطول مفيش Sacrum عندى هنا ورا
وهنشمى ازاى يا دكتور .. زى ما انا كاتبلك … Steps .. هنعمل Step 1 لو فشلت يبقى Step 2 لو فشلت يبقى Step 3
وايه عندى Step 1 .. دى بسيطة جداً جداً .. خليك زكى وبص على الرسمة .. هو مين اللى محشور .. الكتاف .. سلكها
مش اللى محشور الكتاف .. سلكهم .. ازاى اسلك الكتف الأمامى .. جدع اللى يقولى الضغطة دى اسمها ايه ؟ .. Fundal ولا Supra pubic .. دى اسمها Supra pubic pressure ..
يبقى احاول انزل واسلك الكتف الامامى عن طريق Supra pubic pressure ..
طيب واحاول افتح سكلة للكتف اللى ورا .. عن طريق ايه ؟ .. جدع لو تقول .. ايه اللى انا راسمه ده .. Episiotomy .. غلط .. دى مسمهاش Episiotomy دى اسمها Generous Episiotomy .. Wide Episiotomy .. Episiotomy عنيفة
على فكرة Up to انى ممكن احط المقص .. البوذ بتاعه فى ال Vagina والبوذ التانى فين .. فى ال Rectum .. فى ال Anus .. واروح عامل بأيديا ايه Perineal tear .. من الدرجة الكام ؟ .. الرابعة .. فتحت ال Sphincter وفتحت ال Rectal mucosa ولا يهمك .. ما علاجها فى الاخر سهل .. المهم انى لما اجى اخد غرسة فى ال Rectum .. بيبقى اسمها ايه .. Inverted Lembert suture .. ولا يهمك .. طب وكدا بالحركتين دول انت عملت ايه يا دكتور .. انا سلكت شوية الكتف اللى قدام .. سلكت شوية الكتف اللى ورا
طيب والراس اللى طلعت دى ما ينفعش تسلكها كده .. مينفعش تشدها لبرا ؟ .. اه ما هى دى تالت حاجة هعملها فى Step 1 انى هحاول اعمل ايه بعد ما اسلك الكتاف دول .. هحاول اسحب الراس بأيديا لبرا
لكن عارف ايه اللى حصل .. فاكر الشوكولاتة الكادبرى لما تيجى تسحب عندى الشوكولاتة .. بيحصل فيها ايه .. بتتقطع .. ياما رووس اتخلعوا فى ايدينا .. حد عنده حل .. حد بيعرف يولد شوكولاتة كويس
اياك تسحب بار الشوكولاتة .. امال قلع منها مين .. قلع الكيس .. فاكرين الكلام اللى احنا بنقوله كذا مرة
يبقى اياك تعمل عندى Traction لل Head

امال تعمل ايه .. شد الكيس ده لورا .. يعنى ايه شد الكيس .. وهنا هيطلعى كام عاملة .. اتنين واحدة على اليمين وواحد على الشمال بيعملوا ايه لرجليها ..
Hyperflexion of the thigh .. حركة اكروباتية كده مرسومة عندك اسمها ايه بقى الاكروباتية .. McRobert's Maneuver .. ايه يا دكتور عندى .. شايف الحكيمة تجيب الرجل هنا وتجيب الرجل هنا .. طيب يا دكتور ما هو لو جابت الرجلين كدا لورا ما هى هتسحب مين .. الحوض بالراس .. لا يا حلو .. شايف الراجل .. حاطط ايده على الراس .. محافظ عليها .. زى عندى توليد ال Placenta .. فاكرين الـ Brandt Andrew's
ما انا لو سحبت الكيس لفوق . عملت عندى بال Ulnar side طلعت ال Fundal grip لفوق .. ما هو هياخد الUmbilical cord وال Placenta لفوق .. لا يا حبيبى انت ماسك الCord .. علشان كده اسمها ايه Controlled cord traction Controlled انت ماسكه .. هنا برده انت ايه .. ماسك الراس والعاملات بتعمل ايه .. بتقلع الحوض لورا .. McRobert's Maneuver
طب لو فشلت يا دكتور عندى هذا ال Step 1 .. هتنتقل الى مين .. إلى Step 2
طب ايه يا دكتور عندى Step 2 .. بإذن الله على فكرة Step 1 بتنفع فى 80-90% من الحالات
اللى بعد كده كله صعب .. اللى جاى بعد كده كله افلام .. يعنى لو الكلام ده محصلش .. الله يرحم العيانة بالبيبى بالدكتور
طب ايه يا دكتور Step 2 .. بتستفيد من المنظراللى انا راسمه ده .. ان الكتف اللى قدام محشور ورا ال Symphysis pubis
اقولك حاجة .. طب ما تلفوا .. ايه رأيك ما تخلى الكتف اللى قدام يرجع لورا عارف هو قدام كان محشور فى ال Symphysis pubis لكن لو رجع لورا مش هيبقى محشور فى حاجة
يبقى ايه اللى تعمله يا دكتور الخطوة رقم 2 .. انك تلف الكتف
تجيب الكتف اللى قدام ورا .. قدام كام مزنوق ورا ال Symphysis pubis انما ورا هيبقى ايه .. فاضى
عارف ليه ؟! .. علشان ال Pelvis is oblique
الكلام ده اتقال فين ؟! .. Breech .. واسمها ايه الزفلطة دى ؟ .. Lovset maneuver .. اوك
طب اسمها ايه عندنا هنا انك تلف البيبى .. تلفه اسمها Screw action .. اسمهاWoods corkscrew action .. Screw يعنى تلف
يبقى الحركة دى اسمها ايه .. اسمها عندى Woods corkscrew action .. انك تعمل ايه .. انك تخلى الكتف المزنوق قدام ترجع ورا .. فمتبقاش ايه .. متبقاش مزنوقة ورا علشان ال Pelvis oblique .. ماشى يا دكتور
طب انا عاوز اعرف .. هو انت ليه بتخلى الكتف اللى قدام ترجع ورا .. عارفين ليه ؟
علشان تنزيل الكتف اللى ورا اسهل ولا اصعب ؟ .. اسهل

يبقى بعد ما تفك الكتف اللى قدام وتخليه ورا .. غير انها فكت ومبقاش عندها Sacrum .. اسهل انك تدخل ايدك تحت ال Symphysis pubis ولا فى ال hollow of the sacrum ؟ ..
فى ال hollow of the sacrum و Bring down the posterior arm .. بمنتهى البساطة
يبقى بعد ما ألف البيبى بالمنظر ده With corkscrew action .. اخلى الكتف اللى قدام تيجى هنا .. اقوم مدخل ايديا فى ال hollow of the sacrum الاوسع .. واقوم عامل ايه Bring down the posterior shoulder .. ليه يا دكتور ؟ .. اسهل على فكرة لغاية كده عملناها بس نادرة مش كتير .. لأن انت تلف البيبى صعبة .. وتروح مدخل ايدك وتجيب ال Posterior arm .. ماشى سهلة بس بيبقى فى مشاكل يعنى .. اوك
طب لو فشل هذا الكلام .. لأ لو فشل هذا الكلام كل سنة وانت طيب .. انت كده ملهاش حل غير انك توصل للدرجة التالتة والاخيرة .. والدرجة التالتة دى اسمها ايه .. تكسير ..
مش كتف البيبى يا دكتور مزنوق على ال Symphysis pubis .. اقطعه .. اسمها ايه قطع ال Symphysis pubis ؟ .. Symphysiotomy ..
مش كتفه هو اللى محشور Clavicle .. اقطعه .. اسمه ايه قطع Clavicle .. اسمه Cleidotomy
يبقى الخطوة التالتة عندى والاخيرة .. انك تدمر .. تدمر الحوض بتاع الست .. تقص ال Symphysis pubis اللى هيا Symphysiotomy .. فماعدش في حاجة محشورة .. بتنزل فيل
او تروح جاى على البيبى على ال Clavicle بتاعته وتقطعها .. دى اسمها Cleidotomy ..
بس انت كده عمال بتـ إيه .. اه غالباً بيبقوا ناس ماتوا وال Uterus Rupture و (مش واضحة) .. ودمرت الام .. طبعاً Symphysiotomy دى Obsolete كلام يضحك .. و Cleidotomy دى لو عملتها انت كده بتضحى بمين .. بهذا البيبى
يللا يا شباب .. ومفيش حد عبيط يقولى يا دكتور ليه وجع الدماغ ده ما تزق الراس لجوا الرحم وارجع اعمل قيصرية
اقولك المثل بيقول ايه .. اللى طلع ميرجعش .. عارف لو انت عملت الحركة دى اسميك ايه بحرف ال Z .. مين اللى عمل الحركة دى Zavanelli .. الفنلة Za vanelli .. دى Zavanelli maneuver
يبقى اخر حاجة ممكن تعملها ايه عندى .. متفكرش انك ترجع الراس لورا لأن الرحم هيفرقع لو رجعت لورا .. مين الفنلة القلة اللى عمل كده .. Zavanelli maneuver Zavanelli .. اوك يا شباب

نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس......
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

Premature Rupture Membrane “PROM”"ثلاثية الميه"

*اهميتها ايه ؟؟

-اهميتها ان دي اشهر حالة محجوزة في المستشفى هتشوفها في آخر السنه في امتحانات clinical

*ايه حالات obstetric premature rupture membrane ??

تلت حالات ال obstetric هي PROM طيب وليه ال oligohydraminous مهم ؟؟

اكتب فوقه preeclamsia toxemia يؤدي الى iuGRيؤدي الى oligohydraminous

الله دي بقت ثلاثية بقى

دي بقت ثلاثية .اسمها ايه ؟

Preelamsia toxemiaيؤدي الى IUGR يؤدي الى oligohydraminous

يعني ايه ثلاثية؟؟

تلت الحالات PROMطيب والتلت التاني ؟؟

Preeclamsia

طيب والتلت التالت ؟؟

DM

DM يؤدي الى macrosomiaيؤدي الى polyhydraminous

الله ده كله مسمع في بعضه بقى

All oligohydraminous يؤدي الى preeclamsiaهتعمل حاجتين

الحاجه الاولى IUGR

والحاجه التانية ....1.28.......

* all oligohydraminousيعمل DMهتعمل حاجتين

الحاجه الاولى macrosomia

والحاجه التانيه polyhydraminous

وفعلا هي الحالات بالمنظر ده

حالة premature وحالة preeclamsia وحالة DM

المنطقة اللي احنا بنتكلم فيها دي مهمه خالص

ايه اول حاجه بتيجي لوحدها كده ؟؟

PROM

حيرتنا هي 1% ولا 10% ؟؟

منهم 1% ومنهم 10%

تعالى نشوف ايه الحكاية

- aminiotic membrane عامل زي ال baby حجمه عمال يكبر مع الوقت ..طيب كل اما حجم aminiotic membrane يكبر كل اما بيزيد فيه مادة اسمها prostaglandin ربنا مخبيها في خلايا ال aminiotic membrane "aminiotic membrane بيبدا يتكون في الاسبوع ال 18 من الحمل "

Prostaglandine في بداية الحمل قليل اوي وكل aminiotic membrane يكبر كل اما prostaglandine عندي تكبر اللي محفوظه في lysosome بتاعة aminiotic membrane

انتظارا لايه يادكتور ؟؟

انتظارا لوقت معين.ايه اللي بيحصل يادكتور في الوقت المعين؟؟

ال membrane بيحصلها rupture

ايه يادكتور هذا الوقت المعين ؟؟

جدع اللي يقول

هذا الوقت هو اما الست بتولد وال cervix 2-3 cm

يبقى normally امتى aminiotic membrane بيرشر "??" rupture”

عند 2-3cm dilatation

طيب يادكتور اشمعنى عند 2-3cm??

لان الوقت ده بيكون cx وسع سنه والراس بتكون tight عليها ولا لا..لا مبتكنش tight

فال membrane يحصله pulge ويفرقع طيب ولو فرقع هنا يادكتور في هذا الوقت ؟

It is called normal

معنى كده ان انا في الولادة 2-3cm

طيب انهي stage يادكتور في الولادة ؟ في latent ولا active ??

لا في بداية active stage

طيب لوفرقعت ال membrane قبل الوقت ده يبقى اسمه PROM

PROM مالهاش علاقة بال fetal maturity امال معناها ايه؟؟

معناها Rupture Of Membrane Prematurely

يعني حضرتك قبل الوقت mature اللي المفروض membrane يفرقع فيه

اللي هو امتى يادكتور؟؟

اللي هو امايكون cx 2-3 cm

طيب ده بيحصل في كام ؟؟

بيحصل في 10% من الحالات

10% من العيانين بيحصلهم rupture membrane قبل active uterine contraction

طيب بتتسمى ايه الحالة دي ؟؟ بتتسمى PROM

طيب ساعتها يادكتور ايه ال management بتاعي ؟؟

Managementبتاعي حضرتك Nothing

Why Nothingيادكتور ؟؟

لان حضرتك الستات دول 80% منهم هيدخل في ولادة في خلال 24 ساعه ,يبقى متعملش حاجه.

ليه يادكتور هتدخل في ولادة ؟؟

لان عندي كمية prostaglandineكتيير

هتدخل في خلال قد ايه ؟؟

خلال 24 ساعه ,فعشان كده متعملش حاجه ..الستات دول هيولدوا متقلقش

امال ايه يادكتور الوحش؟؟

الوحش السطر اللي بعد كده

الوحش ال 1%

هيبقى عندي اتنين definition واحد 1% وواحد 10% ,وربك عادل يبقى مين الوحش ؟؟

ابو 1 %

ايه اللي هيحصل ؟؟

1% من الحالات تفرقع قبل active labour contraction.وقبل الاسبوع 37

ساعتها يتقال عليه ايه ؟؟ساعتها يتقال عليه PTROM

PT يعني ايه؟؟

يعني preterm

يبقى 1% عندي مين ؟؟

1% عندي حضرتك فرقع قبل الاسبوع 37 مش مجرد انه فرقع قبل الوقت ال mature اللي المفروض يفرقع فيه ..ده فرقع كمان امتى؟؟

قبل الاسبوع 37 ..ساعتها بسميه ايه؟؟

PTROM

ليه ربنا خلاها 1% ؟؟

عشان وحشه

ليه يادكتور وحشه ؟؟

عشان كل membraneاما تفرقع بدري في الحمل كل اما prostaglandineكتير ولا قليل ؟؟

قليل , طيب ايه اللي يحصل عندي لو prostaglandineقليل ؟؟

تلت الحالات بس اللي يولدوا مش 80%

ليه يادكتور تلت ؟؟ عشان ال prostaglandine قليل

في خلال ايام .ليه مش في خلال 24 ساعة ؟؟

لان prostaglandine قليله ودي مشكلتي .

يبقى ياجماعة العيانين المحجوزين في المستشفى مش هما PROM

امال مين هما يادكتور؟؟

لا ؛ PTROM

اشمعنى يادكتور الحالات دي اللي محجوزة اللي هما بيمثلوا 1% ؟؟

لان هما دول اللي فيهم المشكله ..شايف ايه المشكله ؟؟

Prostaglandineقليل فكام في المائة منهم هيتولد؟؟ التلت

التلت تولد قبل الاسبوع 37

هتولد عادي ولا ?? preterm

Preterm ودي اول مشكله

يادي المصيبة ..لوحضرتك ولدتي هتولدي premature baby

وتاني مشكله انها اماتولد هتولد بسرعه ولا في خلال ايام؟؟

خلال ايام

هيحصل ايه في خلال الايام دي؟؟

ودي تاني مشكله chorioamionitis ويجيلي infection.

يبقى مجرد ال definition ده لو انت ذكي المشكلتين بتوع PTROM

المشكله الاولانيه لو الست ولدت هتولد preterm baby

المشكلة التانيه انها اما تولد preterm baby هتولد خلال ايام..هذه الايام هيحصل فيها ايه ؟؟ chorioamionitis

وفعلا لو نزلت تحت لل complication هتلاقي two main complication

Preterm labour ,chorioamionitis

يبقى باقي واحدة لو انت عايز تقفل النمرة من غير ماترغي مع الراجل كتير في الامتحان ويجي يقولك حالتك ايه ؟؟

عارف في واحد يقول حالتي PROM ده يطلع بره

طيب والتاني يقوله ايه PTROMs يخربيتك ناديلي يابني اللي بعده

شفت الجامد يقولك حالتي مين؟ لان دي اللي فيها المشاكل اللي هتتحجز قبل 37 weeks لكن بعد كده مفيش منها مشاكل

ليه PTROMs membranes يادكتور ؟؟

فاكرين الدرس اللي قلنا فيه capsular theory بتاع placenta previa وانا مش عبيط عشان اشرحلك كلام تافه لكن كنت بشرحه لقدام قعدت اقولك بتبقى ناتجه من ايه ؟؟

Persistence of villi in decidua capsularis

فاكرين الكلمه دي ؟؟

طيب انت ليه يادكتور رسمتلنا الرسمه دي؟؟

مش عشان اقولك الموضوع الخايب بتاع placenta previa

عشان اقولك انهم 2 membrane

واحد معمول من chorionic villi والتاني معمول من desidua يبقى عشان كده اسمها rupture of membranes

واحد معمول من chorionic villi والتاني معمول من desidua يبقى معاه حق انه membranes خلاص نحفظ كده مع بعض .

دي بقى اسئلة الشفوي .

الحالة اسمها ايه يادكتور ؟؟

Preterm Premature Rupture Of Membranes “PTROM”

اتنين membrane واحد chorionic villi والتاني desidua

طيب ايه يادكتور عندي خلى membrane فرقع قبل الاسبوع 37, يبقى اكيد في حاجه؟؟

لا في 7 حاجات واللذيذ ان كلهم بيبداو بحرف ”I“

واللذيذ ان في رسمه وده اكفا مافي الموضوع

تعالى يادكتور رسملك عندي

اشهر حاجه بتيجي من تحت ”infection“

انا ليه كاتب عندي على infection صح واما تقلب الصفحه وتكتب عليها شفوي هذه infection

امايجيلك سؤال what is the commonest cause of PTROM??

الاجابه هي infection

Most common organism “Group B streptococcus,common bacterial 1-vaginosus”

فاكر ال bacterial vaginosus اللي هي في ال vagina وعامله ايه ؟؟ focus septic focus ده دي مشاكلها في ال complication. اللي بتعمل PROM في اي وقت

2- Most important antibiotic “Erthromycin”

3- Infection may occur without rupture of membrane

Organism cause infection without rupture of membrane “Diphteria 4-monocytogenus”

اكتب الاربع حاجات دول

فاكر ال bacterial vaginosus اللي هي في vagina وعامله ايه ?? focus

Septic focus

هي دي مشاكلها اللي بتعمل PROM في اي وقت

اكتر antibiotic بيكون safe في الحمل ……………………….. ,

اهم antibiotic عندي للانفكشن هو erythromycin

وحصلت عليه دراسات كبيره , study اسمها the auricle study قعدت 10 سنين على ما طلعو بال erythromycin ده

تالت جمله قالهالنا استاذنا الدكتور خالد كمال في تالت روند قالك ايه ؟ اكتب

Infection can occur with intact membrane,

وال patient شوف بقى الاسئله دي في الشفوي ..قبل مايفرقع ولسه intact "مين ال organism اللي ممكن يطلع من ?? intact membrane

اسمه Diphteria Monocytogenus

ايه هي دي ؟؟

معرفش انا دي bacteria ولا parasite ولا fundusولا ايه

حاجه كده اسمها Diphteria monocytogenus

يبقى اول سبب جايلي على membrane من تحت هو Infection وده اشهر سبب

طيب تاني حاجه هي ايه ؟؟

IC

IC يعني ايه ؟؟

Intercourse ولاحظ انها بحرف i

ليه ?? IC

لان semin فيه ايه؟؟

Prostaglandine برافو عليك

ده prostaglandine اتسمى بالاسم ده عشان بتطلع اساسا من prostate gland والحاجه التانيه ان semin ممكن يحمل معاه infection

يبقى intercourse ممكن يعمل PROM

الحاجه التالته اللي جايه من تحت : iatrogenic

زي مين يادكتور؟؟

زي وانت بتعمل circlage..فاكر وانت بتعمل circlage انت ممكن تفرقع حاجتين ينزلوا ميه

الحاجه الاولانيه اهي قصادك تفرقع aminiotic membrane تنزل ميه

الحاجه التانيه :انت ممكن تعور مين تنزل ميه ؟؟

ال bladder

عشان كده عندي عمليتين في circlageعمليه فيهم يتقطع فيها bladder عشان معورهاش؟؟ modified shirodkar

يبقى عندي عملية اسمها mcdonalds circlage

وعمليه اسمها modified shirodkar

اللي احنا عملنا فيها ايه ؟؟

رفعنا ال bladder وبعدناها عن ....

ماشي يادكتور يبقى iatrogenic bladder

يبقى من تحت 3 حاجات بحرف I "infection,intercourse,iatrogenic"

طيب ايه اللي من فوق يادكتور ؟؟

شايف كاتبلك ايه بحرف I

Inflation حاجه عامله distention membrane

من اول السنه حاجتين بيعملوا inflation " well s.,polyhydraminous"

بدل يادكتور سهمين يمين وشمال

السهم اليمين "incompetent cervix"

فعلا اما cx يبقى patulus يعمل incompetence يحصل membrane pulge فهيفرقع لوحدها

طيب عالشمال عارف membrane بيفرقع ليه ؟؟ عشان ضعيف

يعني ايه ضعيف ؟؟ انا ماليش دعوه انا مستلمه كده وراثيا واخده كده

ال syndrome المشهور اسمه ايه؟؟ .inheretence weakness of collagen

Elher Danlos Syndrome انا مستلمه كده congenital

او حضرتك هو ضعيف عشان انا عندي بحرف I اخر حاجه insufficient nutrition

المفروض ان انا اخد زنك ,فيتامين سي,copper, مشربش سجاير , مشربش كحول

الحاجات دي كلها مهمه nuclus membrane of collagen

اما بقى alchol,smoking,deficiency of zinc,vit.c,copper هيجيلك PROM

يبقى 7 حاجات بحرف I "ميتحفظوش الا

من تحت ومن فوق وعاليمين وعالشمال

طيب ايه المشكله يادكتور عندي؟؟

المشكله كالعاده انك تشخص .اول مايجيلها Rupture of membrane هي كلمه واحده هتقولهالي في التليفون

الحق يادكتور محمد..

حصل ايه؟؟

Sudden gush of watery vaginal fluid

بقولك ايه يا ماما تعاليلي جري المستشفى ..وهي جايه فالسكه ولسه فاتحه الموبيل بتقولي ايه ؟ وبتشتكي من ايه ؟ قالتلي فجاه يادكتور الميه نزلت عليا ..طيب انتي متاكده بدل ماتطخي المشوار ..اصل انا عندي Differintial Diagnosis

عارفين ده ممكن يكون ايه؟؟

Urine

طيب وعارف الحاجه التانيه ده ممكن يكون ايه ؟؟

Ecuria"excessive discharge"

طيب وعارف الحاجه التالته ممكن تكون ايه ؟؟

شوية mucusمن الموجودين في cx نزلوا

شويه شو " show"

عفكرة تشخيص PROM غاية في الصعوبة .غاية في الصعوبة

ليه يادكتور ؟؟ ويقفشك الراجل في الشفوي في الحته دي لانه هو فعلا بيشخص by history بالتليفون يبقى DD ده مهم ويقولك خد تعالى

اول حاجه urine

انت ليه سالتها على urine؟؟

ليه متوقع تكون الحاله نازل عليها urine ؟؟

اقول لحضرتك انه عادي جداا ان في الحمل يجيلها urinary incomption.. ..ربنا خلق بين urethra وbladder زاوية اسمها ايه ؟

Posterior urethrovesical angle

ليه ربنا خلق angle ؟؟ ان البول ميتزفلطش ..يبق في زاوية بتمنعه

اما يحصل حمل .ال bladder تتفرد لقدام فالزاوية دي ايه اللي يحصل فيها ؟؟

الزاوية تروح.اما يحصل عندي البيبي يكبر فالزاوية اللي عندي تطلع لقدام وتروح .فالبول ينزل عادي مع اي كحه

فال urinary incontinenceفي الحوامل نورمال عشان كده ده ممكن يبقى بول

تاني حاجه ليه قلت ecuria؟؟

الحمل مليان هرمونات عاليه وانت عارف ان لو انا لو عندي هرمونات عاليه بتزود cervical secretions فتعمل excessive normal secretions اللي اسمها ecuria

وليه قلت اخرحاجه يادكتور ال show "شوية mucus" ؟؟

فاكرين قلت ال showينزل قبل الولادة بكام دقيقه ؟؟

قلت ساعه ساعتين-يوم يومين-اسبوع اسبوعين-شهرشهرين

يبق كده ممكن ينزل عندي فاي وقت فممكن ده فعلا يكون show

فالراجل ساعتها يوقف الامتحان كله عالكلمه دي

ويقولك امال ازاي انت بقى متاكد ان حالتك PROM؟؟

هتقوله مانا سالتها ..هيقولك سالتها على ايه ؟؟

هقوله حضرتك ان اللي نزل عندك ميه بتاعة ال baby؟؟

هيقولك ميه البيبي شكلها ايه؟؟

زي مية الحنفية

“colourless,odourless,clear.”

يبقى ايه اللي حصل عندي ؟؟

حصل عندي يادكتور ميه sudden gush of colourless,odourless fluid زي مية الحنفية

امال ازاي فرقت ان ده مش show ولا ecuria ؟؟

ده مش show لان عندي

لكل حاجه من الحاجات الباقيه different colour, odour, amount

الكلام الاهبل ده مهم ؟؟

اه الكلام الاهبل ده مهم لانه مبيتشخصش غير بالتليفون

عملت ايه اما الست قالتلي different colour, odour, amount ؟؟

عملت ايه اما الست قالتلي ان فجاه الميه نزلت عليها قبل الاسبوع 37؟؟

قلت يادي المصيبه دي تلت الحالات بتدخل في preterm labour

في خلال 24 ساعه ولا في خلال ايام ؟؟؟خلال ايام

يبقى ست الكل عرضة لمشاكل

عرضة ل preterm labour وعرضه ل chorioamionitis

تعاليلي يا ماما جري المستشفى وفي المستشفى بتكمل ال examination بتاعك

تيجي تحط ايديك على fundal level عشان الميه نزلت تلاقي ايه؟؟

اقل من period of amenorrhea

تيجي تحط ايدك على umblical grip عايز تحس البيبي

قولي اما الميه قلت هتحس البيبي بسهوله ولا بصعوبه ؟؟

بسهوله اكتر.عارفين اما الميه نزلت خالص الرحم هيبقى واخد molding تحس البيبي "easily felt "

طيب وال fetal heart sound يادكتور ؟؟ مانا ماشي من الشمال اهوه

Fetal heart sound easily heard

فاكرين في malpresentation اما قلنا الماء موصل غير جيد للاصوات

اهي الميه اللي كانت تعباك نزلت ..بقى قلب البيبي في جدار الرحم على طول سهل جدا تسمعه وبمنتهى البساطه يبقى easily heard

يبقى ده ال abdominal examination

بس ايه رايكو كلام قوي ولا اي كلام ؟؟

اي كلام طبعاا

ايه fundel level نزل !ايه ايديك حطتها كده لقيت قليل شويه ! ده كلام فارغ

المهم سيبك من abdominal examination وادخل على مين تحت

ممنوع.ممنوع في حالتين ياجماعه "لونزل عليها دم او ميه " دي لعبه قديمه اوي

ممنوع الا في حالة واحده بس

لو الست بتولد "ماهي بتولد هنضطر نفحصها يبقى . never except in labour

وقديما قالوا اللي عليها دم او عليها ميه متتفحصش

اوك..طيب يبقى معنى كده ايه ؟؟ معنى كده انه هوهينشفك عندي في الامتحان

ليه لان انت لغاية دلوقتي التشخيص ب

Abdominal examination “non –conclusive”

Local vaginal examination”contraindicated”

كل ده انت شخصت بمين ؟؟ بال history اللي هو سهل ولا صعب ؟؟

صعب لان عندي D.D

عشان كده في بقية ال investigation بيقولك كمل بقية الرباعية اللي هيلعب بيك معاها

كمل هذه الرباعيه

الاسم يادكتور صعب ليه ؟؟لانه ممكن يكون , urine ,show,infection,discharge اي حاجه

طيب هتنط على ايه بعد كده ؟؟

هنط واقول انا عايز اشوف الميه اللي نزلت من الست دي بعيني

هروح حاطط ايه فال vagina عشان اشوف الميه وهي نازله في cx

اياك تقول , cascrew لازم تقول sterile cascrew

مش انت خايف تحط صباعك ليحصل للست infection يبقى cascrew بتاعي لازم يكون sterile

في كلمات كده بتبين اللي فاهم

DM”spread control”

Cascrew”sterile cascrew”

وايه الفرق ؟

انك تشوف الميه نازله بعينك

تحط sterile cascrew وتعمل ايه في الست ؟؟ تكححها تقولها كحي كده

تمام .شفت الميه نزلت نزلت .لو انت حطيت cascrew وفضلت ماسك وفين وفين على ماتلاقي نقطتين نازلين لكن انت اما بتكحكحها بتزود intraabdominal pressure طيب هتلاقي نقطه او نقطتين

النقطه او النقطتين دول اما تشوفهم بعينك مترمهمش .ده انت بتاخدهم على plane of cascrew وبتستفيد منهم

بتتاكد ازاي ان دي ميه ؟؟

بتتاكد باختبار اسمه nitrazine

حد يقولي ايه nitrazine ده ؟؟

ده nitrazine paper بعرف منها ده alkaline ولا acidic

والله لو ده aminiotic fluid يبقى ايه ؟؟ alkaline

ياشباب ايه الحاجات ال acidic عندي في الجسم ؟؟

Stomach,vagina,urine

طيب انا بتكلم ايه في vagina يبقى acidic

اي حاجه نازلة على ال vagina ؟؟ تبقى alkaline

ايه اللي جايلها من بره ؟؟ semin بتاع intercourse

ايه اللي بينزل عليها كل شهر ؟؟ الدم بتاع الدورة

ايه اللي بينزل في الولادة ؟ aminiotic fluid

ايه اللي بينزل بعد الولادة ؟؟ lubricant

كل اللي انا قلته ده alkaline

يبقى اي حاجه تنزل على vagina تبقى alkaline

يجي يسالك ال PH عندي كام ؟؟ من 7 ل 7.5 alkaline

لازم PH تتحفظ بتيجي MCQ

وال nitrazine paperدي لونها اصفر هيتحول لازرق

درجات اللون ده انا اتفاجات بيها الصراحه في MCQ

يعني هو مش مكتفي اني اعرف اسم ال paper nitrazine ولا انها بتعرف alkalinity لكنه كمان عايزني اعرف انها بتتحول من اصفر لازرق وبعدين لايمكن انساها اللون الازرق ده

عارف ليه ؟ لان انت عارف الاختبار اللي بعده اسمه ايه؟؟

Nile blue sulphate test

Blueازرق يبقى مش هنسى اللون الازرق بتاع ال paper

الاختبار اللي بعديه اسمه ايه ؟؟

Nile blue

حد جدع يقولي صبغة اللون النيل الازرق بتصبغ ايه عندي ؟؟

بتصبغ عندي الخلايا بتاع ال epithelium بتاعة البيبي

الطريقه الوحيده اللي الخلايا بتاع ال epithelium بتاع البيبي تظهرلي في ال vagina انه يكون في ايه في ال aminiotic membrane انه يكون في خرم

يبقى بيصبغ fatty epithelial cells of skin of baby "الخلايا الدهنيه بتاعة البيبي اللي لايمكن تنزل عندي فال vagina الا من خلال ثقب عندي فال aminiotic membrane

امال ايه اخر اختبار عندي

بيقولك هو ازاي اعرف ان في aminiotic fluid موجود في vagina قالك هات aminiotic fluid دي وسخنه على slide عارف aminiotic fluid دي اساسا عباره عن ايه؟ ميه وقديما قالولنا في physiology ان الواحد مينفعش يعرق ويطلع ميه الا ومعاها ملح يبقى aminiotic fluid عندي عباره عن ايه؟ عبارة عن ميه ومعاها صوديوم كلوريد وبوتاسيوم كلوريد

هات الميه اللي نزلتلك من vagina وسخنها"حطها على سلايد وسخنها "مين هيتبخر؟الميه.مين هيتبقى؟ الملح .على هيئة شجرة اسمها ايه ؟ fein ويبقى التيست ده اسمه ؟ fein test

يبقى fein test بيعتمد على ايه؟ بيعتمد ان الميه بتاعة aminiotic fluid اكيد معاها NaCl,KCl

طيب ايه الاخبار ؟ الاخبار حضرتك ان ياما حطينا فالستات sterile cascrew وشفنا حاجه ولامشفناش ؟ مشفناش حاجه.عارفين ليه؟

عشان الميه نزلت ..طيب اما الميه نزلت مفيش حاجه تانيه هتنزل .عشان كده كنت بضطر اعمل ايه للست؟؟

اكححها فبضطر ازود intraabdominal pressure باني ادوس على ال fundus او اخليها تكح كحتين عشان ينزلي ميه

منزلش ميه هتضطر تلجا لاخر حاجه اللي هي مين؟؟ US

طيب وهتعمل ايه بال US؟؟

هحاول اشوف aminiotic fluid مش ال volume لا ال index

مينفعش اشوف ال volume مينفعش اشوف الميه اللي حواليا كلها

البيبي عندي بعمله US وبثبت الصورة.طب وبعد كده بعد اماتثبت الصورة

بقسم عندي ال utrus لاربع ارباع زي رغيف العيش

وبتعمل ايه يادكتور فالاربع ارباع دول؟؟

بروح جاي حضرتك وشايف فكل ربع فيهم فيه جيب ميه بسميه bocket of aminiotic fluid

كل ده وانت مثبت السونار واجيب الموبيل واتصل بحد زميلي بيفهم واقوله يقيسلي بالسنتيميتر اطول diameter في كل بوكت من دول بسميه ايه ؟؟ the longest vertical diameter بتعمل ايه بتقيسه فبيطلعلك حاجه اسمها ايه aminiotic fluid index

ليه aminiotic fluid index يادكتور ؟؟

Aminiotic fluid index is the summation of longest vertical diameter of 4 bockets of aminiotic fluid

خد بالك the longest مش the shortest

Vertical مش transverse , طيب يادكتور لو جمعتهم على بعض

Normal عندي كام؟ من 5 ل 15 ...من 5 ل 15 ايه ؟ سنتيميتر.لان انا عايز مقاسات

Longest vertical diameter عمال اقيسها بايه ؟

بالسم. من 5 ل 15 سم

طيب يادكتور لو اقل من 5 cm عارف ده معناه ايه؟ ان الميه قليله

طيب يادكتور لو اكتر من 20 cm؟؟ عارف ده معناه ايه ؟الميه عندي كتير وفعلا لو بصيت على oligohydraminous في ال Definition هتلاقي ان oligo aminiotic fluid index اقل من 5cm وهتلاقي فعلا ان polyhydraminous اكتر من 20 cm

يبقى النورمال كام؟ من 5-15 cm

طيب انت عندك هنا اما بتلجا لل US عشان تشوف مين ؟ كمية الميه

الحق يادكتور اللي حصل عندي .لقيت كمية الميه قليله ..قليله بقت كام ؟؟ بقت 7 cm

طيب انت لو جاتلك الحاله قالتلك انا عندي ميه نزلت ده بالتليفون.طب ايه ال DD بتاع التشخيص بتاعه ؟؟

حطيت sterile cascrew مشفتش حاجه لان الميه نزلت بس انت لازم تتاكد

عملت USطلعت aminiotic fluid index 7 cm ده معناه ايه بالنسبالك ؟؟

ان ده within normal اللي هو كام ؟؟ من 5-15 cm

على فكرة والله العظيم الست دي عندها PROM لانه قدامي كانت كام ؟؟ 13 cm واما نزلت بقت كام 7cm

بس في حد عارف الكلام ده ؟ لا محدش عارف

لان محدش كان قاسلها ال normal بتاع ....

يبقى حتى US يادكتور conclusive ولا لا ؟

Not conclusive ممكن يقولي عندي رقم 7 او 8 وده يكون قليل بالنسبه للست نفسها بس انا مكنتش عارف النورمال بتاعها فهتضطر تلجا لاخر حاجه

ايه اخر حاجه ممكن اعملها ؟؟

Aminocentresis شايف الرباعيه دي مقدسه

اكتب جنب aminiocentesis غير عمليه يعني عمري ماهوصل الحاله لمرحلة اني هعمل عندي aminiocentesis

طيب هتعمل ايه بال aminiocentesis يادكتور ؟؟

تدب الابره في بطن الست "عارفين غير عمليه ليه؟ لانها invasive " وكمان انت عايز تدبها في ميه والميه عندها قليله فهتتعور

طيب ليه يادكتور انت عايز تعمل اخر حاجه aminiocentesis ؟؟

بصراحه دي الفاصله.عارفين بعمل ايه؟؟ بحقن الصبغه زرقا من فوق ولو شفت هذه الصبغه الزرقاء في ال vagina مالهاش غير حل واحد ان في ثقب فين ؟ في aminiotic membrane

مين يقولي الصبغة الزرقاء اللي خدناها السنه دي ؟؟

Methylene blue

تمام تحقن الصبغه دي وتشوفها عندي وبعدين الراجل يتشنج ويقولك معقوله ادب ابره مجرد عشان اشوف الصبغه ؟؟

اقوله لا يادكتور مانا هاخد عينه من aminiotic fluid دي واعمل فيها ايه؟ culture , sensitivity

عشان اشوف مين نمره 2 ؟؟

Infection

خد سهم تالت .جدع اللي يقولي فايده تالته ؟؟

هشوف ايه على L / S Ratio؟؟

ماتشوف ياعم اذا كانت ال mature lung ولا لا ..عشان اذا كانت mature اخلص ونزل البيبي ده .بلا chorioamionitis بلا وجع دماغ

يبقى ممكن ايه كمان ؟؟ ممكن اشوف ال L /S Ratoi

يبقى ايه فايدة ال aminiocentesis؟؟

Diagnostic, بيشوف اكبر complication اللي هي chorioamionitis ويشوف تاني اكبر complication اللي هي prematurity

بس عمليه ولا غير عمليه "لا غير عمليه .انت عارف الكلام ده معناه ايه ؟؟

ان احنا بنقف قبل ال aminiocentesis بتاخد , history وتحط sterile cascrew , وتعمل US

طب معنى كده يادكتور ان في حالات كتير ماشيه في الشارع عندها PROM واحنا مش عارفين مش مشخصين كويس

والعكس في حالات كتير محجوزة في المستشفى بالاونطه بالشك لان معنديش حاجه conclusive خالص عشان كده بقولك الحاله دي كمية الكلام اللي فيها والحوارات كله هيتم في الموضوع ده

انت رايك ان الحاله دي PROMولا لا ؟؟ هو الحوار كله non – conclusive

اصله ممكن ممكن ممكن

واماتيجي تفصل aminiocentesis ودي بتتعمل ولا مبتتعملش ؟ لا

طيب تقدر تقولي طريقة تانيه اقدر اعرف بيها infection , L/S Ratio بدل ما ادب الابره في البطن ؟

مش انا كان عندي sterile cascrew واخدت منهم نقطتين ..طيب ماتعمل برضه على النقطتين وشوف فيهم الانفكشن وال L/S Ratio

طيب وانت محروق اوي عشان تشخص PROM؟؟

طبعا لازم يتحرق دمي عشان complication

تلت الحالات هتولد بس هتولد مين ياحلو ؟؟ premature واوصفه

Premature preterm labour , sequale

واكبر sequale لل premaurity في lung؟؟

Respiratory Distress Syndrome يادي الوقعه السودا

وتاني مشكله ايه يادكتور ؟

ان تلتهم بيدخل في preterm..على طول ولا within days ؟؟

Within days وبيكون حصل infection اسمه chorioamionitis اللي تشخيصه سهل موت

يعني انا مش كاتبلك الكلام ده عشان تقرا عندي ان general هتلاقي العيانه feverish وال pulse عالي

Urinary output قليله ولا كاتبلك عشان تقولي local بينزل discharge ماهو ده كلام logic

ولا كاتبلك كده عشان هتلاقي ال abdomen tender امال كاتبلك الفقره دي ليه ؟؟

عشان تعلم على كلمه واحده Fetal Tachycardia وفعلا تقول

Fetal Tachycardia is the first sign of infection

يبقى كل chorioamionitis دي تشخيصها اهبل لكن في الامتحان عايز يسمع منك ايه؟؟

ايه اول علامه من علامات ال chorioamionitis ؟؟

ان الاقي fetal heart sound عالي

طيب انا عايز اسالك سؤال .لو عندي chorioamionitis ايه اشهر organism ؟؟.

GBS or Bacterial vaginosus

طيب ايه اشهر antibiotic ؟؟ erythromycin

طيب ينفع يحصل infection وال intact membrane؟؟

اه. وال organism اسمه ايه ؟ Diphetra Monocytogenus

ادي لجنه كلها كانت مع الاستاذ الدكتور خالد كمال

اسالك سؤال تاني

لو انت عندك chorioamionitis الاحسن انك تولد البيبي vaginal ولا cs ؟؟

عارف لو حصل chorioamionitis دي بقت عباره عن ايه ؟؟

بقت عباره عن abcess وال abcessده علاجه ايه ؟؟

Evacuation “drainage”

هو ال abcess ده جاي normal way drainage من خلال ال vagina

فال vaginal delivery هي الاحسن

استنى متكتبش حاجه

الجدع اللي يقدر يولد vaginal قبل ما البيبي يحصله ايه فالانفكشن distress؟

عشان كده عندي طريقه تانيه اني اولد cs لو حصلي ايه للبيبي ؟ distress بس المشكله لو ولدت cs هيحصل ايه للانفكشن spread

يبقى اكبر مشكلة عندي في ال management للعيانين دول لو ولدت vaginal ياريت عشان ال infection يبقى localized وال pus ينزل من تحت بس المشكلة مين اللي هيلحق الوقت قبل ما البيبي يبقى distressed

ولو ولدت cs سريعه هيحصل ايه spread of infection

دول اكبر مشكلتين للبيبي واحنا متعودين المشاكل maternal و fetal طيب ايه يادكتور المشاكل ال fetal ؟؟

Prenatal asphyxia

يعني ايه يادكتور prenatal asphyxia يعني البيبي وقت الولاده هيتعب

ليه يادكتور هيتعب ؟؟ علشان الميه قليله .عارفين الميه كانت بتساعد ان البيبي في الحمل يلف لحد الاسبوع 36 -37 الراس الصغيرة تبقى في lower segment وال buttok الكبيره تبقى فين ؟ في fundus الكبير لكن اما تكون الميه قليله ه interfere with that mechanism

يبقى عندي malpresentation اما الميه عندي قليله والبيبي عندي بيتولد هتلاقي ان راس البيبي تضغط umblical cord على بطن الام فيحصل cord contraction طيب انت كاتب ليه يادكتور الكلام عاليمين .كاتبه تبع كله لانها كلها نفس المشاكل بتاعة ال oligohydraminoud لان الميه بتبقى قليله ..طيب انا هسالك سؤال ..ايه اشهر سبب لل oligohydraminous؟؟

لو بصيت على eiteology بتاع oligohydraminous هتلاقيني معلملك علامه جنب membrane وكاتبلك جنبه هيفرقع وكاتبلك جمبه صح

خد بالك انك لازم تعرف اشهر سبب لكل حاجه ..اشهر سبب ل IUGR هي infection

Macrosomiaاشهر سبب ليها DM

PROMاشهر سبب ليها infection

Oligohydraminous اشهر سبب ان ال membranes تفرقع ويبق عندي rupture of membrane

يبقى عندي مشاكل oligohydraminous هي هي مشاكل PROM

هيحصلي ايه لل fetus

وقت الولاده fetal asphyxia للسببين دول malpresentation , cord contraction

طيب و هيحصل ايه تاني يادكتور ؟

Mechanical effect. نتيجة وجود البيبي اضحية المية اللي حواليه قليله

طب ايه اشهر حاجه mechanical تحصلي ؟ وهو محور الدرس lung hypoplasia

اتاري عندي فايده كبيره من فوايد الميه دي اللي ربنا عملهالي يستنشقها فتدخل ال bronchi لل bronchioles فايه اللي يحصل عندي؟؟تتمدد.."عارف النظرية اللي بتقول "العضو الذي لايتمدد يضمر "

مفيش ميه فال lung مش هتبقى inflated فهيحصلها ايه ؟؟ hypoplasia

خد بالك من حاجه عشان تحصل ال hypoplasia مش هتحصل من يوم وليله.عارف محتاجه قد ايه ؟؟

اكتب جنب lung hypoplasia اكتر من 6 اسابيع شفوي او ال lung hypoplasia هتحصل لو حصل rupture of membrane اقل من 26 اسابيع

يبقى lung hypoplasia عندي بتحصل في حالتين

لو العيانه عملت عليها conservation اكتر من 6 اسابيع او حصلي rupture of membrane والحاله عندي اقل من 26 اسبوع

عشان كده هتلاقيني بعد شويه في العلاج لو حصلي rupture of membrane قبل 26 اسبوع ب conserve ولا terminate ؟؟

Terminate هتقولي ليه ؟؟ هقولها عشان ابنك عرضة ل lung hypoplasia لوسمحتي احنا هننزله

يبقى اكتر من 6 اسابيع واقل من 26 اسبوع

طيب ايه تاني ممكن تحصل نتيجه ل mechanical effect حاجه اسمها taltus equanobarus

عارفين يعني ايه؟ يعني القدم يتفرد عندي كده" persistent planter flexion" الميه قليله فرجليه اتزنقت

حاجه اسمها adhesions من كتر مال الميه قليله اتركزت ..وعملت احزمه bands حوالين digits صوابعه من كتر ماتركزت لزقت عندي صوابع ايديه ورجليه فاما جه اتولد حتت منه اتقطعت ..اي كلام مش مهم

يبقى عندك مشكلتين للام انها تولد preterm , chorioamionitis

وعندك مشكلتين للبيبي "على الوقت الطويل"prenatal asphyxia , mechanical effect

طيب هتعمل ايه بعد اما تشرح هذا الكلام للام انها عرضه لهذه المشاكل

هتبقى بين حاجتين يا terminate يا conserve حسب مين ؟ بص عالجدول كده

هو قايلك عندك اربع معطيات وكل معطى عندك هتجاوب سواء +ve or –ve

اول حاجه بتسالها على gestational age ياماما انتي بين 26 اسبوع و 35 اسبوع ولا لا ؟؟

انتي حضرتك عندك preterm labour ولا لا ؟؟

Lung matere ولا لا ؟؟

في infection ولا لا بتسال على الاربع معطيات دول

اول حاجه شايف اول حاجه اقل من 26 اسبوع لو الاجابه +ve شايف نازل منها ايه ؟ terminate

عارف ليهيادكتور؟ لان اقل من 26 اسبوع too long to conserve

هيجيله ايه لو عملنا consevasion هيجيله lung hypoplasia

طيب حد حصلت معاه في الشفوي وقالوله احنا ممكن نعمل conservasion اقل من 26 اسبوع ؟

اه ..يقولك انتهتعرف الغيب هتعرف انه هيجيله lung hypoplasia فيما بعد .انت مالكش دعوه دي حاجه بتاعة ربنا

عشان كده الحالة دي رخمه

اما لو اكتر من 35 اسبوع لوالاجابه +ve “ terminate ولا conserve

.. Terminate ليه ؟؟لان مفيش معنى لل conservasion

لان ال risk عندي اني احافظ عليه وانه يجيله chorioamionitis اما اعمل conservasion اعلى بكتيرمن ان انا احافظ عليه اسبوعين كمان وال maturity بتاع ال lung تزيد سنه .

عشان كده اكتر من 35 اسبوع انزل بيه على طول

طيب لو الاجابة التانيه لقيت الست دي بتولد امري لله لو لقيت ال lung mature احمدك يارب

لو لقيت infection يخربيتك ده علاج chorioamionitis هو termination لازم تنزل البيبي وتنزل ال abcess اللي عندي

طيب هل انا مقصود عندي بهذا الكلام لو كله عندي +ve ولا حاجه واحده بس ؟؟

حاجه واحده بس زي درس ال placenta previa , accidental He

يكفيني حاجة واحده من دول "الست دخلت في ولاده خلاص اواقل من 26 خلاص.اكتر من 35 خلاص . lung mature"

طيب اماتيجي تنزل يادكتور عندك حلين يا vaginal يا cs..طب مين احسن ؟؟حسب انت اما خدت قرار تنزل بتمد ايدك وتفحص

لا ماشاء الله ده اكتر من 8

ايه اللي اكتر من 8 ؟ مش score لا ده .cervix able for induction

ماشاء الله شكلها الست هتولد بسرعه بس على شرط اثناء الولاده ميجيش مين؟؟ fetal distress

يبقى معنى كده الستات اللي بيولدو vaginal عندهم اي نوع من infection ؟ mild

اكتب جنب no fetal distress-mild infection

يبقى لو الست عندي الامور حلوة اول اكتر من 8 وال infection عندي mild ومفيش fetal distress يبقى اولد عندي vaginal اهلا وسهلا

امال لو العكس يادكتور لو لقيت ال cx اقل من 8 او لو لقيت severe fetal distress امرك لله واعمل cs وساعتها الدكتور هيقولك العيب الخطير للي بيعمل قيصريه ان هيحصل ايه للانفكشن spread وايه حلها ؟ antibiotics واحد هيتنطط عليك ويقولك في نوع غريب من القيصريه اسمه ؟ extraperitoneal يعني ايه ؟؟شايفين القميص اللي انا لابسه وشايفين الحزام اللي انا لابسه

الحزام ده مكان ال lower uterine segment انت عشان تعمل بتعمل ايه بتجيب المشرط بتلاقي ال peritoneum loose بتقوم فاتحه وفاتح الجرح اللي هو الحزام وتطلع البيبي فناس قالولنا ليه تفتح ال peritoneum cavity وانت عندك انفكشن فال utrus

اعمل ايه فال peritoneum اسحبه لفوق وافتح directly على مين ؟ على utrus يبقى كده انت مفتحتش peritoneal cavity وال pus اللي موجود تحت مطلعش على extra peritoneal cavity يبقى ايه معنى extraperitoneal cs حضرتك متفتحش ال peritoneum اللي فال lower segment لا انت تسحب ال peritoneum لفوق فانت كده مفتحتش ال peritoneal cavity انت مجرد فتحت ال utrus وايه اللي حصل كده في ال infection ؟؟ بقى localized

طيب افرض الاجابة عندي بال –ve هل انتي اقل عندي من 26 ؟ لا

هل انتي اكتر عندي من 35 ؟ لا امال انتي ايه ؟ مابين 26 و 35 اسبوع او انتي يا ماما عندك اعراض ولادة ؟ لا او lung بتاع ال baby mature؟؟ لا

هل انتي عندك انفكشن ؟ لا ه terminate ولا conserve ؟؟

لو الاجابه لالالا هعملها conserve هحجزها في المستشفى

بس انت ماتحجزها في المستشفى عشان انت خايف من ايه؟اه هي معندهاش اعراض preterm بس ممكن تدخل واه هي معندهاش انفكشن بس ممكن يجيلها واه ال lung بتاع البيبي مش mature لكن ممكن احسنها

تعمل ايه يادكتور ؟؟

ادي ادوية لكل حاجه من ال 3 الحاجات دول

ايه الدوا prophylaxis preterm labour ؟؟ tocolytics

ايه الدوا اللي بيحسن lung maturity؟؟ steroid

ايه الدوا اللي ضد ال infection ؟؟ antibiotics

وليه الناس معترضه ان الست اللي preterm labour يجيلها اعراض اديها على tocolytics؟؟

لان غالبا الست دي حصلها انفكشن والناس دي بتتكلم صح

لو جالي اعراض preterm labour دي sign of infection

في rupture of membrane حصل انفكشن وانفكشن في chorioaminiotic membraneطلع مادة ال prostaglandine اللي خلت الست تولد .اياك تدي tocolytics

طيب والناس التانيه ليه معترضه على steroid عشان احسن lung maturity ؟؟

لان steroid بتحفز وتزود الانفكشن وتقلل المناعه

طيب خش على اللي بعديها انت خايف من الانفكشن فادي antibiotics

ليه الناس خايفه تدي antibiotics ؟؟

Antibiotics بتخلي الحرارة تقل فتخلي ال pulse يهدى فممكن تبقى الانفكشن شغاله جوه وانت مش دريان

وانا هعرف ازاي ان عندي chorioamionitis ؟؟ fever طيب ايه اللي هيحصل يادكتور ؟؟

انت عمال تدي antibiotics وبتعمل mask main symptom of infection اللي هو ال fever

والانفكشن شغال جوه الله ينور

يبقى ايه الحكاية بقى ؟؟ يبقى العيانين اللي انا بشوفهم في المستشفى دول اللي بعملهم conservation مش termination

اكيد كل العيانين من 26 ل 35 اسبوع واكيد عرضة لل preterm labour وعرضة للانفكشن وعايزين نحسنلهم lung maturity

فاكيد ال 3 اسباب وناس بيقولو تدي وناس بيقولو متديش

بس على فكرة معظم المستشفى بتقولك متديش حاجه

عارف ال management ده اسمه ايه ؟؟

X factor management

يعني مش هاعمل حاجه خالص.انتي ياست الكل عندك PROM تعالي اتحجزي فالمستشفى

عشان لو جالك chorioamionitis

عشان لو دخلتي preterm labour عندنا حضانات

الامتياز هيعدي عليكي كل اربع ساعات ويعملك fever chart الترمومتر بيتحط تحت اللسان 3 دقايق طب والامتياز هيعدي عليكي كل يوم ويعملك TLC , crp,ESR دول اسمهم ايه basal reactant acute لو لقاهم عالي يبقى في انفكشن

طيب والنايب هيسالها لو كانت حاطه circlage هيعمل فيه ايه هيشيله ..حرام عليك يادكتور انا مسقطه 10 مرات وده تامن circlage هعمله حضرتك لو فكيت ال circlage ده جوزي هيطلقني

رغم كل ده وعندي circlage و rupture of membrane اشيله لانه هيعملي infection رهيييب

يبقى الحوار الجامد ده

يبقى كده فاضل oligo hydraminous, poly hydraminous

Oligohydraminous “0.5%”

Oligohydraminous 0.5% ,polyhydraminous 0.5%

امال PROM كام في المائه ؟؟ 1%

يبقى المنطقة دي كلها بتاعة الماية انصاص " نص ونص وواحد "

انما IUGR ,Macrosomia : 5,5

Preterm,posttrem : 5,10

Oligohydraminous 0.5% : كالعاده ال defenition

يعني ايه oligohydraminous يعني الميه قلت لدرجة اللي ينفع تحسها كلينيكال

aminiotic fluid which is detected clinically Decreased

عارفين لو الميه قلت هتحس مين بسهولة ؟ البيبي .يبقى كلينيكال دي معناها تحس البيبي بسهولة

Polyhydraminous

Excess of aminiotic fluid to degree which is felt clinically

يعني صعب تحس البيبي بسهوله

على فكره ال clinical sense ده صعب جدااا .انتو عارفين الميه في حوالين الجنين بتوصل كام لتر ؟؟

واحد لتر ..بيوصل لواحد لتر في الاسبوع الكام ؟؟ 36 او 37

امتى يتقال عليه قليل امايبقى نص لتر " oligo"

وامتى يتقال عليه كتير امايبقى لترين "poly"

لو usقال اقل من نص لتر يبق oligo او بال aminiotic index

او لو USقال انه اكتر من لترين يبق poly او بال aminiotic index>20 cm

Oligohydraminous ايه اللي خلى الميه تقل في بعض الحالات ؟

انا اللي هسالك ايه مصادر الميه ؟الام والبيبي

الام من خلال transudational placenta , aminiotic membrane

والبيبي من خلال ايه ؟من urine من kidney من aminiotic membrane

المصادر قلت .ازاي المصادر قلت ؟؟ لان ال placenta مبقتش تنشع ليه يادكتور لان حصل فيها placental insuffiency

مشيمه وحشه بخيله

ليه يادكتور ؟؟

Congenital,trauma,hemangioma,neoplastic,inflammatory,malformation, placenta previa,chorioamionitis,micellaneous

بقت وحشه مش عايزه تفرز كويس

وهتبق برضه postterm لان مع مرور gestational age بيحصل calcification فكمية الميه اللي بتطلعها هتبقى اقل

يبقى كاتبلك ال placenta insuffient / post term طيب والكلى

راسملك العيل والكلية ده بيفرز قليل لان في دوا مشهور اسمه antiprostaglandine لان ال fetal urine production معتمده على pGN

pGN كانت بتعمل ايه في العيل keep ductus arteriosus patent, وكانت بتحافظ على الكلية شغاله

فاللي هتاخد anti PGN لفترة طويله هيحصل عندي هتقلل fetal urine production فهتعمل oligohydraminous

طيب يا دكتور الكلى مش شغاله عشان syndrome عندي anomaly مشهور اسمه poter syndrome ده مشهور مشهور مشهور موت عندك

Renal and genital cells حاجه كده compatable ولا ?? incompatable

Incompatapleوبيتسال في الشفوي موت

يبقى المصدرين قلو والميه اللي محطوطه في كيس ماله ؟ فرقع ولعلمك مين اشهر سبب ؟ الكيس فرقع PROM وده اشهر سبب لل oligohydraminous

وجت الست المستشفى بتشتكي من مين ؟ الميه قليله

ياجماعه الست مينفعش تشتكي من امراض الميه

لكن انت اللي ناصح انت اللي عارف ان اشهر سبب هو preeclamsia toxemia

Preeclamsia بتعمل IUGR وبتعمل oligo

طيب اقولك جينيرالي الضغط عالي ده ال main eiteology عندي

الميه بقت قليله .ايه رايك في احساس البيبي ؟سهل ؟ ايه رايك في سماع البيبي ؟ سهل

زيها زي مين ؟زي PROM

طب تعالي حط ايديك تحت locally

ينفع تحط ايديك ولا لا ..لا طبعا ممنوع لان لازم exclude PROM

لان ده اشهر سبب .لومش موجود افحص وهتفاجئ ان bag of water قليلة صغيرة

من اهمية exclude PROM ان اشهر سبب لل oligohydraminous

هنقولها تاني في investigation لان دايما بقول ان ال investigation عبارة عن eiteology وسونار

ادي ال eiteology يا عم exclude PROM طيب والسونار هيعمل ايه؟ هيشخص عندي كل حاجه

هيشخص ان الميه قليله ويقولي aminiotic index اقل من 5 cm ده even هيشخص بعض الاسباب

ايه اشهر سبب ؟ syndrome في العيل اسمه poter syndrome او يكون الام عندها ال placenta فيها calcification

الحاله اللي اسمها ايه postmaturity

يبقى انت شخصت بال USالمرض وكمان شخصت ال eiteology

Fetal eiteology اسمه poter syndrome

يا اما maternal eiteology اسمه postmaturity وانت شخصته وشفت ال calcification اللي عندك ده

كل ده والام مش دريانه ان الميه عندها قليله

امال انت ليه شكيت فالام؟؟ عشان عندها preeclamsia

طيب واما عملت السونار ولقيت الميه قليله خفت موت عالست خفت من ال complication المشهورة

عارفين ايه هما ؟؟

ان وقت الولادة هتبقى سهله ولا ال baby عرضة ل perinatal asphyxia ؟؟

لان malpresentation عاليه والميه قليله حوالين راس البيبي وال cord contraction عالي

والحاجه التانيه خايف لل ميه القليله دي تعمل rupture effect على البيبي اللي مين اشهرهم lung hypoplasia

طيب بعد اما شرحتلها المشاكل والست اقتنعت انك دكتور كويس هتسلملك نفسها عشان تعملها treatment

ولازم عندي في treatment افرق بين حاجتين

اشوف بالسونار اذا كان البيبي مشوه ولا كويس لان انا قلتلك لو الاجابه على انه malformed ولا لا

لو لقيته malformed

Compatible ولا لا ؟لا

Terminate

يبقى لو لاقيته malformed نزل ..امال يادكتور عندي لو لاقيته مش malformed والميه قليله هنعمل ايه يا دكتور ؟

شوف هي مالهاش غير حل واحد بس

انا مقدرش اعمل حاجه للميه دي اللي قلت

اه في كاتبلك حاجه اسمها + or- aminioperfussion

بنجيب شوية warm saline ونحقنهم عندي جوه aminiotic fluid عشان يكتر شويه

اكتب عليه قديمه محدش بيعملها دي

عارفين ليه؟ لو حقنت شوية warm saline جوه aminiotic membrane هتتوقع بعد نص ساعه اخبارهم ايه ؟؟

راح يرجعو يمتصو تاني بال placenta وال aminiotic membrane ويخش جوه جسم الام ومش معقوله كل شويه احقن الا في حاله واحده بس

ان انت خايف ان الميه القليله عندي تعمل fetal distress

الميه القليله يحصل contraction عالبيبي ويحصل fetal distress

وخاصة اشهر سبب preeclamsia toxemia

شايف كاتب ايه follow up fetal distress معلش اكتب جمبيها plus ttt of preeclamsia toxemia دي الحاجه الوحيده اللي اقدر اعملها

يا ماما انتي عندك ميه قليلة.طيب وبعدين يا دكتور خير ؟؟

لقينا البيبي مش مشوه خلاص حجزتلك المستشفى

خير هتعمل ايه في الميه ؟ هتعمل aminioperfussion وتزودها ؟

لا يا ماما ده كلام قديم

امال هتعمل ايه حضرتك

بصي ياماما انامعنديش غير حل واحد هقعدك في المستشفى وهعالجك من ال preeclamsia وهتابع البيبي بتاعك .انا خايف لا الميه القليله دي تاذيه تعمله fetal distress

هتابعه ..

لغاية امتى يادكتور عندي ؟؟

لو البيبي دخل في fetal distress h, او ال lung بقت mature او الست دخلت في labour

علما بان الميه اللي عندك قليله ولا كتيره ؟قليله فمخليه الست تدخل في terminate

طيب ه terminate ازاي ؟

Vaginal ولا cs ؟؟

علما ان الميه اللي عندك قليله مخليه نسبة ال malpresentation عالية

والميه القليله دي اما حطينا ايدينا وفحصنا.لقينا bag of water small ..طيب ده هيساعد cx dilate ولا لا ؟

هتلاقي عندي الولادة prolonged

يبقى عندي نسبة cs عالية من الاخر كده بسميها بالعربي ولادة ناشفه .ولادة على الناشف صعبه موت.

عشان كده بتقلب قيصريات لان عند حضرتك الميه قليله مفيش bag of water كويسه لانها small فخلت الولاده prolonged

اما الميه قليله بقى سهل جدا يحصلي cord compression وبقى عندي fetal distress

اما الميه قليله بقى عندي حاجات كتيره جدا فيها malpresentation زي breech فتقلب عندي cs

يبقى ليه يادكتور بتقلب cs لان prenatal asphyxia عاليه سواء بال malpresentation or cord compression

صفحة ال oligohydraminousدي كلها تشطب عليها ماعدا ال syndromeبس

السنه اللي فاتت الدكتور قالهم ان oligohydraminous في غاية الاهميه وانا قلتلهم انها ملهاش لازمه ولا مهمه خالص

امال ايه فايده oligohydraminous ؟؟

مجرد انها تيجي في بالك لو شفت في ال مستشفى حالة preeclamsia

Polyhydraminous

نسبة ال oligo 0.5 % يبقى نسبة poly 0.5%

Definition:

Clinical معناه ان الميه زادت او بال US لقيت الميه زادت وبقت لترين

على فكرة انا مبعرفش احسب ال volume ده امال بحسب مين ؟ aminiotic index اكتر من 20cm

Eiteology:

المصادر زادت

ايه المصادر يادكتور ؟؟

المصدر الاولاني هو : placenta

المصدر التاني هو نشع من aminiotic membrane

المصدر التالت هو زياده fetal urine production

ايه اكتر حاجه في المنهج تخلي ال placenta كبيره ؟؟ DM

The commonest cause of macrosomia is DM

The commonest cause of polyhydraminous is DM

حالات poly hydraminous "considered DM until proved otherwise "

اهم حاجه في polyhydraminous انك تعالج العيان على انه DM ان شالله حتى لو معندوش

طيب كان في tumor بيجي في placenta

ايه ال tumor الوحيد اللي بيجي في placenta ؟؟

Choriohemangioma شوية vessels تنشع ميه

ادي المصدر الاولاني

ايه المصدر التاني يادكتور ؟؟ نشع خلال aminiotic membrane

هتلاقيني عملك نجمه على aminiotic membrane

ايه هيزود النشع؟ اي حاجه تعمل oedema زي renal failure,hepatic failure ,angioneuritic oedema

اي حاجه عندي تعمل generalized oedema

فتخلي ال aminiotic membrane يرشح بزياده

طيب المصدر الثالث والاخير

طفل بيطلع ميه كتير "طفل مائي.طفل توام.طفل مشوه "

طفل مائي :طفل بينشع ميه وال placenta بتنشع ميه وكل حاجه بتنشع ميه

طفل توام : ادي اتنين عندي كل واحد ينزل بال urine بتاعه فيزودولي الميه اللي فالكيس

طيب واخر حاجه طفل مشوه : بس خد عندك بقى مشوه تشوهات معينه open neural tube"anenencephaly" .. حد ذاكر DM فاكر عندك اما يقولك ليه DM بيعمل polyhydraminous عشان 3 حاجات اول حاجه ال placenta كبيره فبتنشع اكتر وعشان البيبي عنده hyperosmolar hyperglycemia فبيجيله polyuria وعشان الطفل عرضه ل anenencephaly

'طيب يقولك وازاي anenencephaly يزود عندي الميه.قولي الاول معناها؟

معناها راس والاسكل مش موجوده فمين مفتوح على الشارع ؟؟ csf

تاني حاجه anenencephalyمعناها pituitary gland مش موجوده

عارف مفيش هرمون اسمه ADHيعني فيه dieuresis

في ميه نازله كتيييير ..طيب تالت حاجه مفيش ايه ؟ مفيش مخ ..طيب المخ ده يادكتور بيعمل ايه ؟ المخ ده هو اللي بيخلي عندي يحصل GIT motility ويخلي عندي البيبي sollowen

اتاري هذه الميه اللي عندي static ولا dynamic ؟؟

بتلف .عارف مين اللي بيلففها ؟البيبي

خد بالك لو الميه دي فضلت تزيد عندي .العيانه هتفرقع الميه دي لازم تختفي

بتختفي ازاي ؟؟

جزء بيحصل transudation placenta وبيرجع تاني

جزء من aminiotic membrane لل utrus وبيرجع تاني

جزء البيبي بيستنشقه بمناخيره بيعمل ايه ؟ inspiration وبيرجعه تاني بس على فكره اثناء اما بيستنشقها جزء كبير منها بيدخل الجسم بيساعد في تكوين الجسم "blood,csf,extracellular fluid "

Breathed but doesnot respired MCQ

مش 70% من جسمنا ميه ..اهي الميه دي جاية من ال aminiotic fluid

طيب البيبي بيشم شويه ويرجع شويه وبيشرب شويه طيب وبعد امايشرب شويه ويبق swallowen يادكتور

جزء وهو ماشي في GIT بيمتصه الجسم عشان يعمل بيه fluids بتاعة الجسم

طيب والحاجه الزايده بيتخلص منها على هيئة secretions طيب وهي الميه اللي بتدخل جوه جسمه بيستفيد منها.عارف يعني ايه بيستفيد منها ؟يعني الميه اللي بيرجعها دي بيقللها لانه بيستهلك منها جزء .افرض البيبي ده مش عارف يبلع ؟ يبق البيبي مش هيعرف يستهلكها فهتزيد نسبيا

يبقى جدع اللي يقولي ليه كاتب رقم 2 oesophygeal atresia ؟؟ عشان نفس الكلام لو في atresia البيبي مش هيعرف يبلع الميه فهتزيد برضه الميه نسبيا

لو انت دكتور اطفال وانا ولدت حالة polyhydraminous قدام عينك المفروض تعمل ايه ؟؟

تجيب قسطرة وتيجي فال oesophygus خايفه يكون عندي atresia

طيب و congenital necrosis فالاخر

يبقى اسباب ال oligo وال poly ارجوك احفظها بالرسمه كده

المشكله فال placenta هناك insuffiecency هنا DM

هناك ال membraneفرقع لكن هنا بيرشح زياده

هناك البيبي الافراز قليل نتيجه لل anti prostaglandine لكن هنا الافراز كتير نتيجه للبيبي المائي او التوام او المشوه

طيب لو جالك حالة polyhydraminous كلينيكالي يادكتور كام نوع ؟

نوعين حاجه اسمها acuteوحاجه اسمها chronic

Chronicنسبتها كام ؟ 200/1 يعني كام ؟ 0.5

انما ال 1/2000 ? acute ;hl

ربناسبحانه وتعالى يخلي مين الاحسن؟ الحالات ال chronic احسن.شايف كاتبلك ايه كل حاجه اقل انما فال acute كل حاجه اكتر

يعني ايه؟

اياك تحفظ ياواد زي العبيط الجدول الكبير ده

Generally لو الميه كترت يادكتور عارف تعمل ايه ؟فوق تزود الضغط وتحت تعمل ll oedema طيب و abdominal يادكتور ؟؟

Pain ,scratch,large bag of fore water,partial dilatation of cervix

طيب ازاي بتفرق الحاله ال acute من chronic

ال chronic كل حاجه اقل : generally, abdominally local

ال acuteكل حاجه اكتر : generally ,abdominally, local

عارفين اما يجي يقولك في الامتحان بتفرق بينهم بايه ؟ هتروح معلمله على fetal parts, fetal heart sounds

يبقى بتفرق ازاي ؟ اما متلاقيش مش عارف تحس البيبي ولا عارف تسمع ال hs يبق ده acute الميه كترت اوي

لو عارف تحس سنه وتسمع سنه يبقى ده chronic

Acute بتحصل فانهي شهر ؟؟

من الرابع للسادس ..بتحصل بدري لاننا كنا كاتبنها تبع termination of pregnancy

عن طريق ان بعمل abortion فاكرين اما اتكلمنا وقلنا قبل 14 اسبوع وبعد 14 اسبوع والاسباب ال fetal وال other cause زي الحالات ال acute poly hydraminous

Acuteكل حاجه اكتر عشان كده ربنا خلقها نسبتها قليله عشان لو جت للست مش هتستحمل وتقولك نزلي البيبي باي شكل

هنا aminiotic indexاكتر من 20 هناك كان اقل من 5

Eiteology : هنا glucose resistence قلناه مع IUGRومع macrosomia ومع polyhydraminous

اشهر سبب لل acute polyhydraminousهو uniovular twins

يعني الاتنين ليهم aminiotic membrane واحد وده اشهر سبب لاي حاجه acute

يا ماما لازم تتحجزي فالمستشفى

ليه اتحجز؟؟ لان عندك كمية مشاكل كبيرة

جدع اللي يقولي نشطب المشاكل دي كلها ونقول زي ايه ؟؟ زي DM

عندهم كل المشاكل على ال motherوكل المشاكل fetus

" Preterm labourاشهر مشكله هنا "

IUGRتنفع لو السكر عمل polyhydraminous

Congenital fetal malformation

فانت لو الفت اي حاجه تنفع

مين في acute , chronic هيحصلها termination ومين conservation ؟؟

Acuteغالبا terminated

ليه لان بيبقى عندي pressure manifestation جامده ..مشكلتي فال termination
حاجه واحده اننا اما اربشر ال membrane هيحصل sudden gush of fluid ويحصلي accidental hge

حلهالي ازاي اعمل بشكل smoothe بقسطرة بس دي بقت حاجه قديمه جدا مبقتش تتعمل لان الخطاف ممكن يعور عين البيبي او ال utrus او placenta

امال بنعمل ايه يا دكتور ؟؟ control for water rupture

بعمل ربشر لكن مبسمحش ان كل الميه تنزل بقفل عليها بصباعي اخلي نقطتين ميه ينزلو واقفل عليها وانزاهم نقطتين بنقطتين

يبقى control يعني by finger smooth

امال الحالات ال chronic اللي قادره تستحمل ؟

بعملها conservation لحد ماتقدرش تستحمل او لحد مايحصل pressure manifestation

طيب هتعمل ايه يادكتور؟اهم حاجه اعالج DM

في oligo قلنا ممكن نحقن ميه اسمها aminiperfussion

انما هنا هسحب ميه اسمها ايه ؟ aminiocentesis

على فكرة كام مرة جبت سيرة aminiocentesis ؟؟

3مرات في IUGRكنت بحقن glucose, aminoacid

و aminiocentesis عشان اشخص حالات PROM

ودلوقتي aminiocentesisبحقن عشان اسحب ميه اسمه aminioreduction

طيب في دوا يا دكتور تديه يخلي البيبي يبطل urine هو مين اللي بيخلي الكليه شغاله ؟ prostaglandine يبقى ادي مين ؟؟

Antiprostaglandine

antipGN دلوقتي عملتلي مشكلتين هما ايه ؟؟

بتقلل الميه فتعمل oligohydraminous

Premature ductus arteriosus

نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس......
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

مروه عجور

بسم الله الرحمن الرحيم

16 Obst….. Fetal Assisment

الموضوع ايه؟

الموضوع هو الأم...وهذه الأم عايزه ايه؟

عايزه تتطمن على ال baby اللى موجود جوا بطنها

بصراحه اى ام بتيجى المستشفى مش بتسأل نفسها غير سؤالين

السؤال الاولانى .. ياترى ابنى صحته ايه.... صحته بخير؟!!

عارف يعنى ايه صحته كويسه ؟ يعنى fetal wellbeing

السؤال التانى.... طب ياترى ابنى هيبقى كويس؟!

ابنى يا دكتور هيبقى شاب كويس واللا فيه لا قدر الله تشوهات

يبقى الجزء التانى ايه ؟ اسمه congenital fetal malformation

يعنى لو جالك سؤال ادينى short account of fetal assesment تكتب ايه؟

لازم نقسم الورقه ونكتب 1. على الشمال صحه ال baby اللى هى ال fetal assesment 2. على اليمين التشوه بتاع ال baby اللى هو ال congenital fetal malformation

طب والام عاوزه تتطمن على ابنها امتى؟

عاوزه تطمن على ابنها لغايه لما يطلعلها باذن الله بعد الولاده سليم

يعنى ايه يا دكتور؟!

شايف مكتوب ايه فوق على الشمال؟

لازم تطمن عليه antepartum يعنى اثناء الحمل

يا دكتور تطمن على ايه اثناء الحمل؟

تطمن على صحته...تطمن هل هو مشوه واللا لأ لاقدر الله

طب انزل تحت خالص شايف بعد ال antepartum مكتوب ايه؟

Intrapartum .... وطب ياترى ازاى هتطمن عليه فى اثناء الولاده؟!

انت متاكد يا دكتور مش هيفيص منك وانت بتولدنى طب وبعد الولاده يا دكتور هيبقى كويس

بعد الولاده بيستلمه دكتور اطفال وبيعمله حاجه apgar score postpartum

شايف الدنيا متقسمه ازاى...

يبقى احنا يا دكتور هناخد كالاتى :

جزء اسمه fetal wellbeing وجزء اسمه congenital fetal malformation

والجزء اللى اسمه fetal wellbeing متقسم

1. Antepartum
2. Intrapartum
3. Postpartum

ماشى كويس

والجزء اللى عندى اللى اسمه antepartum اللى هنبتدى فيه دا عباره عن ايه؟

عباره عن ان انا عاوز اطمن على ال baby اللى جوا بطن هذه الام

فباجى الاول بالتليفون اسألها اسئله واخد history على هيئه symptoms

اللى هوا مين ؟! لعب ال baby

ماشى يا دكتور .... وبعد ما اعرف ال symptoms عندى اللى هى لعب ال baby اعمل ايه؟ examination

الام generally بتزيد فى ال weight وزنها بيكبر .... يبقى اكيد ال baby اللى جواها كمان وزنه بيكبر... تمام

يبقى history و examination عارفين زى مين؟

زى ال assesment بتاع ال lung maturity

كل حاجه عندى علشان تبقى دكتور كويس ماشى بالترتيب symtoms ,signs

وبعد كدا لازم تأكد بمين؟ investigation اللى هى اهم حاجه

شايف كاتبلك ايه؟

كاتبلك عندى انا عاوز اطمن على صحه ال baby دا

يعنى ايه يا دكتور صحته؟

يعنى واد كدا بسم الله ما شاء الله فايق وصاحى

طب صاحى بس واللا صاحى وبيلعب؟!!

بصلى كدا

شوف انا كاتب كلمه صاحى عند مين؟!...... عند ال U/S

شوف انا كاتب وبيلعب عند مين؟! ..... عند ال CTG

يبقى صاحى بنشوفها بال sonar وبيلعب بنشوفها بال CTG

واساسا علشان ابنى يبقى صاحى وبيلعب لازم الاول يكون واصله ايه؟ واصله دم

وهتطمن ازاى انه واصله دم؟ بجهاز اسمه Doppler

اهو انا بقى عايز الشباب تبقى مسيطره على الوضع من هذا المنظور

يجى حد فى الامتحان يقولى العيانه دى عندها preeclampsia

حاضر هعمل assist لل fetal wellbeing ..... نعم ؟!

آه حضرتك هسألها على ال fetal kicks وبعدين اعملها general examination وأشوف ال general weight

وبعدين اعملها investigation للآتى :

أول حاجه علشان ال baby يبقى صاحى وبيلعب لازم يوصله مبين...دم

علشان كدا نعمل اول حاجه doppler

وبعد كدا نعمل sonar

واهم حاجه علشان تبينلنا ا نال baby دا active و زى الفل نعمل CTG

طب انت يا دكتور عامل المقدمه دى ليه

علشان اخش لكم فى ال CTG اهم حاجه فى درسنا النهارده

يلا بسم الله الرحمن الرحيم

CTG

دا monitoring ... يعنى ايه monitoring ؟

يعنى ان انا احط للعيانه جهاز ... والجهاز دا بيعمل ايه حضرتك؟

دا بيطلع عندى نبضات كهربائيه و هذه النبضات الكهربائيه عندى ليها معنى

علشان كدا بنسمى الجهاز دا ايه؟!

بنسميه electronic monitoring

هذا الجهاز عباره عن ايه يا دكتور؟ يعنى ايه CTG

C يعنى cardio , T يعنى toco , G يعنى gram .... Cardio Toco Gram

انما يا دكتور cardio يعنى ايه ؟

يعنى ال baby حضرتك اللى جوا الرحم بنحط عنده هذا الجهاز علشان نشوف نبضات قلبه

طب ازاى؟

الست بتربط حوالين بطنها حزامين

اوا حزام بيبقى بيشوفلى ال fetal heart sound

اللى هو normally فى ال occipto-anterior موجود فين؟

Midway between umbilicus & ASIS

اما فى ال occipto-post بيبقى فين ؟ عند ال ASIS نفسها

طيب بيتربط ازاى يا دكتور ؟

بيتلف حواليها حزام كدا زى اللى انا لابسه بالظبط

وال sensor بتاعه بيتحط فى اكتر مكان نقدر نسمع فيه اصوات قلب الجنين

يبقى دا ال component اللى اسمه cardio

طب فيه component تانيه يا دكتور

آه ال Toco ... ايه ال toco دا ؟

دا عباره عن حزام بردو .. طب والحزام دا اخباره ايه؟

محطوط على ال uterus

Toco جايه من الطاقه .. ومين اللى بيدى طاقه ؟ ال uterus

موجود على اكتر حته فيها طاقه فى ال uterus واظن انا الكل متفق انه على مين ؟

ال fundus برافو عليكوا

يبقى دا ال component اللى اسمه Toco

طب ليه يا دكتور انت محتاج حزامين كدا ؟

انا محتاج اشوف الحاجتين دول .. محتاج اشوف ضربات القلب بتاعه ال baby ومحتاج اشوف علاقه انقباضات الرحم بيها علشان كدا اكيد ال graph (الورقه الى بتتطلع لنا) هيطلع فيها كام رسمه ؟! هيطلع رسمتين

رسمه لضربات قلب ال baby و رسمه لل uterine contractions بتاعه الام

وياريت نعرف باذن الله نعمل coordination بين ضربات قلب ال baby وبين ال contraction بتاعه الام

ماشى يا دكتور

بس انت لو عاوز تعرف ضربات قلبك وجيت المستشفى تعمل ECO

مينا حسن ال ECO اللى من بره واللا ال trans esophygeal ؟

ال trans esophygeal طبعا ... ليه .. لانه ادق

علشان كدا لازم نعرف ان فى احزمه من بره اسمها external وفى احزمهمن جوه اسمها internal

زى ما هناك فى trans esophygeal عندى ال trans cervical

والحزامين دول ندخلهم منين ؟ من ال cervix ويدخل direct على ال baby

يبقى احنا عندنا بالمنظر دا اتنين monitor

يا اما خارجى external يا اما داخلى internal

دخلته منين يا دكتور ال internal دا ؟ دخلته من ال cervix

طب هو ينفع حاجه تخش من ال cervix الا لما يكون dilated؟ لأ

علشان كدا ال internal دا مش بيتعمل غير وقت الولاده

امال بنعمل ايه طول فتره الحمل ؟ بنعمل ال external

وال internal احسن طبعا .. لكن لو مش عارف تدخله مفيش مشاكل استخدم ال external وقت الولاده

لكن غصب عنك طول فتره الحمل هنستخدم ال external وبس

ماشى يا دكتور

طب الاختبارات دى بنعملها ليه؟!

بعملها عندى علشان اشوف ان ال baby دا مش مجرد صاحى بس لأ دا صاحى وبيلعب كمان

وايه هى أهم حاجه بتلاعب فى ال baby اللى لولاه بقيت الجسم ميلعبش؟ قلبه

طب وقلبه مين اللى متحكم فيه ؟ مخه

طب ايه رايك بقى فى حاجه .. ان المخ بتاع ال baby مبيبقاش rebound الا عند الاسبوع 32

حذارى يا جماعه انك تخش على حاله محجوزه فى المستشفى DM 28 اسبوع وتقول نعمل CTG

الراجل يضحك عليك ويطردك بره .. ليه؟

لان ال CNS مش بيبقى fully producted الا بعد الاسبوع 32

عندما ايه يا دكتور ؟

عندما تكون سيطره المخ على القلب سيطره لها معنى

يبقى مقولش ان CTG meaningfull الا بعد الاسبوع 32 قبل كدا the CNS is immature

ولما تيجى تسمعه هيديك ضربات غريبه ... اقولك مفاجأه

ساعات بيجيله كمان periods of apnea & periods of arrest

علشان القلب ممكن يقعد 20 sec كدا ساكت مبيلعبش

ماشى يا دكتور

يبقى انا كدا مركز على القلب ... يبقى لما تيجى عندى تحط الجهاز دا ويجيلك عندى نبضات القلب

اول حاجه ايه ... اول حاجه الاقيه رسم خط بالعرض

شايف الخط اللى بالعرض دا انا كاتب عليه ايه fetal heart sound

و هذا الخط اللى بالعرض هتلاقيه مترقم عندك من 0 ل 200

سبحان الله هذا الخط لا يمكن يطلع عندى غير مابين 120 و 160

يبقى لو سألتك فى الامتحان the normal FHR what is عندى ؟

هتقولى the normal FHR بيقبع ما بين 120-160 beat/min

معنى كدا ان ال baby اللى عندى مليان tachycardia واللا bradycardia

ال baby مليان عندى tachycardia

طب حد يقدر يقولى ليه ؟!

لان ال fetus intro ال condition دى اسمها ايه ؟

Hypoxic environment نوع من انواع ال compensation

خدتها فى الاطفال وانت مش دريان

ال Hb بتاع ال baby 18 والحاجه التانيه ان دلوقت ال HR بيعمل ان هو ايه ... hyperdynamic .. طب ليه يا دكتور؟

علشان يعوض ال hypoxia اللى هوا فيها

يعنى عندى ال normal rhythm من 120-160 b/min

طب يجى يقولك امال ايه الاسباب انو يبقى tachy

امال ايه الاسباب انو يبقى bady

اخدنا امبارح ان ال tachycardia is a sign of infection

يبقى اى baby tachycardic اقول على طول ان امه feverish وفى infection وشوفنا على طول فى ال fetus

بس انا كاتبلك جنبها ان فى تفسيرات تانيه مش ال fever بس

دا ممكن حضرتك عندى تكون هذه الام واخده مين .. Drugs

وال drugs دى اخبارها ايه ؟

Sympathomymetic زى ادويه ال L thyroxin والحاجات دى

او ممكن حضرتك يكون عندى اشهر حاجه .. ان يكون مين ؟! Fetal distress

يا دكتور د هانا كنت متوقع انك تقول ال tachycardia بسبب ال fever بسبب ال infection بسبب ال sympathomymitic

وتيجى على ال bradycardia وتقول سبب ان قلب ال baby هيقف هوا ال distress

لا يا دكتور انا علشان اجرى اروح مشوار وارجع تانى هتلاقينى فى البدايه tachycardic وبنهج و بنهج

لو كملت المشوار اكتر وجريت على اول الشارع هتلاقينى قعدت على الجنب و .. brady .. brady .. bady لغايه لما يحصل arrest

يبقى اى حد فينا يبقى distressed بدايتك tachy ونهايتك brady

و هنشوف الكلمه دى مكتوبه بعد شويه فى حته معينه

اجى لما اقولك ال baby لما بيموت وقت الولاده بيموت ازاى ؟

اقولك فى البدايه بيبقى عنده tachycardia وبعد كدا بيقلب bradycardia

يعنى ال tachycardia ممكن تكون بدايه ال distress ؟ آه

امال نهايه ال fatal distress ايه ؟ ان هوا يبقى brady لغايه لما يقف خالص

طيب حضرتك كاتب كلمه غريبه .. كاتب ان هذا ال rhythm اللى ما بين 120 و 160 كاتب جنبه ان اسمه Tic Tac rhythm

ايه ال Tic Tac rhythm

الكلم هدى معبره موت .. لان لو لبست النضاره بتاعتك وتعالى كدا بص قدامك على الخط

قرب كدا عينيك مش هتلاقيه خط .. امال هتلاقيه ايه ؟! شرشره

هتلاقيه عندى شرشره طالعه نازله

هذه الشرشره عباره عن ايه ؟

Beat فوق و beat تحت

عارفين بنسميها ايه ؟ beat to beat variability

Beat فوق و beat تحت عباره عن variability ما بين beat والاخرى

Beat فوق .. Tic و beat تحت .. Tac

Tic Tac .. Tic Tac .. Tic Tac

يعنى ايه Tic Tac

ال beat اللى فوق يعنى ال sympathetic هوا اللى فايز

ال beat اللى تحت يعنى ال parasympathetic هوا اللى فايز

ايه يا دكتور ال sympathetic فاز واللا parasympathetic فاز

طب انا لو حطيت ايديا على ال pulse بتاع اى واحد فيكوا هلاقيه Tic Tac rhythm واللا regular rhythm ؟

Regular rhythm لان انت بقيت very matureومخك مسيطر على مين ؟ على قلبك

انما هذا المخ عندى بيدور فيه ايه ؟

بيدور فيه صراع ... صراع ايه يا دكتور ؟!

مش عارف .. بيقول ايه انا قلبى مايل لل (sympathetic) 120-160 بس بعد ما اتولد وابقى انسان adult زى ما انتوا كدا تبقى ميال تبقى مين ؟

Parasympathatic .. ال pulse كام يابنى 72

طب انا عاوز اعرف حاجه .. طول ما انا واخد ال baby pulse هبقى 160 وفجأه اتولد وفى خلال يومين تلاته ابقى 72 ؟

استحاله .. هل الامور بتبقى كدا sympathetic وعالى عالى اوى 160 وفجأه ابقى parasympathetic و 72 ؟

لآ يا دكتور ..

امال التغيير من ال sympathetic وان انت بتهدى وال pulse يهدى بيحصل suddenly واللا gradually ؟ Gradually

يعنى ايه gradually يا دكتور ؟

يعنى انت اساسا ميال تبقى sympathetic علشان كدا انت عالى لكن كل شوي همين عندك اللى بيصحى ؟ ال parasympathetic بيصحى

ف فى ما بين ال sympathetic وال parasympathetic صراع

واللى فايز فى هذا الصراع فى ال baby هو ال (120-160) sympathetic

بس ال parasympathetic اهو عمال يشد حيله .. عمال يشد حيله .. عمال يشد حيله علشان ميعملش تغيير مفاجئ

عمال يشد حيله ازاى ؟ صراع بين الضربه والضربه

ضربه عندى sympathetic بقت فوق

وال parasympatheticشد حيله ضرب عندى ضربه بقت تحت

يبقى ضربه بقت فوق وضربه بقت تحت

طب دا بنسميه ايه يا دكتور ؟ Beat to beat variability

على فكره لو سألك فى امتحان الشفوى what's the most reassuring sign in CTG ؟

هتقوله ايه ؟ beat to beat variability

عارف ليه ؟!

لانها بتعكس ان مخ الواد دا تعبان واللا مخه فايق اوى لدرجه ان عارف يدير الصراع اللى بين ال sympathetic وال parasympathetic

يبقى ال most reliable sign لل CTG اللى تطمنى هى ال beat to beat variability

دى معناها ان مخ الواد دا صاحى موت ومن كتر ما هو صاحى عارف يدير الصراع اللى جواه

مفيش حاجه فايزه على التانى .. لا ال sympathetic اللى فايز على طول واللا ال parasympathetic اللى فايز على طول

عارفين لما تكبروا وتبقوا دكاتره نسا ال CTG لو لقيناه خط واحد زى اللى انا كنت راسمه دا بنسميه flat

عارف flat دا معناه ايه ؟ مفيهوش variability

يانهار اسود مفيهوش صراع .. يانهار اسود مخ الواد دا مش نضيف .. شكله مخه هيبقى toxic شكل الواد دا هيموت بعد شويه

يبقى انت دايما فين ؟! دايما عندى ف صراع ف صراع ف صراع ف صراع

عارف بيشبهوا الصراع دا بايه

زى اللى بيحصل فيك من اول ما دخلت اولى طب .. ايه اللى بيحصل ؟!

بيحصل صراع يومى اروح الدرس واحضر محاضره وارجع البيت واذاكر ويوم حلو ال sympathetic اللى فاز ويوم وحش ال parasympathetic اللى فاز

دا اسمه ايه ؟ دا صراع يومى وتيجى على اخر السنه ما شاء الله جبت ايه ؟

امتياز ..يبقى مجموع كل الصراعات ان انت فزت

تيجى على اخر السنه انت ايه ؟ فشلت .. جبت جيد واللا جيد جدا واللا امتياز قليل

ويبقى كدا الصراع مين اللى فاز .. ال parasympathetic

يعنى قصدك تقول ايه يا دكتور ..

تعالى بص اكتر للصراع دا بص كدا عارف هتلاقيه عباره عن ايه ؟! هتلاقيه عباره عن wave

ايه ال wave دى

دول الطلبه بعد ما كان فى صراع بين كل يوم

النهارده الصبح بيذاكر بالليل لأ ... الصبح بيذاكر بالليل لأ

صراع بين كل يوم والتانى .. صراع فى سنين الكليه أول 3 سنين زى الفل

مبين اللى فاز .. ال sympathetic

وبعدين اخر 3 سنين مين اللى فاز .. ال parasympathetic

شفت اللى حصل عندى .. يبقى هذا الصراع اليومى ابتدى يبقى على مدار السنين عملى wave

بص على الورقه اللى عندك وانته تشوف يعنى ايه wave

وال wave دى عباره عن ايه ؟

جزء طالع لفوق يبقى ال sympathatic اللى فاز

وجزء نازل لتحت يبقى ال parasympathetic هو اللى فاز

آه يبقى لو جيت بصيت على ما بقلك جزء طالع لفوق ال sympathatic اللى فاز هتلاقيك انت اخر السنه جبت امتياز

بس انت طول السنه بتذاكر واللا شويه تذاكر وشويه تغيب

بس المفروض ان مين اللى فاز ... sympathatic

آه يا دكتور انت سقطت ال parasympathetic اللى فاز

بس انت كنت طول السنه فاشل

لأ دا كان فى محاولات انك تذاكر بس مين اللى جرك لتحت اكتر .. parasympathetic

يبقى يا دكتور هذا الصراع اتحول عندى من خط flat لحاجه اسمها risk variability مابين ال beat & another

وهذه ال variability اتحولت عندى فى الرسمه الى wave

ولو بصيت على ال wave زى اى كهربائى بيجى يبص على عداد الكهرباء ويقرأ قرايه الكهرباء هتلاقيه بيقولك قرايتين

هيقولك هذه ال wave .. How much it is frequent ؟

(frequency يعنى بتكرر كل قد ايه)

ويقولك عندى طولها اخباره ايه ودا اسمه amplitude

يبقى عندى هذه ال wave انقسمت عندى على طول فيزيائيا لحاجتين

انت ليه بتقول يا دكتور انها اتقسمت فيزيائيا لحاجتين؟

علشان لو بصيت تحت فى الورقه العريضه اللى مديهالك دى ف ال CTG

هتلاقى اللى عاملها اتنين واحد اسمه mayer وواحد اسمه mink

هتلاقى الرسم هدى عباره عن 5 component

وكل component بياخد رقم من 3 يا 2 , 1 , 0

واول component خدنه هوا مين ؟ 1.fetal heart rate

مين اللى هياخد 2\2 وبوسه .. 120-160

طب يا دكتور مين اللى هياخد 0 .. اقل من 100

طب يا دكتور مين هياخد 1 .. من 100-120

الارقام دى متحفظهاش المهم ان اول component الخط اللى بالعرض اسمه مين FHR

طب وتانى component يا دكتور اسمه ايه ؟

اسمه beat to beat variability

طب هل يا دكتور ال beat to beat variability مجرد كدا بقى صراع لحظى وخلاص

لأ يا دكتور دى عملت waveness

طب يا دكتور هذه ال wave تقدر تتوصل لايه ؟

تقدر تتوصل لحاجتين .. تقرد تتوصل ل how frequent it is وال amplitude عندى قد ايه

يبقى هتلاقى ال beat to beat variability انقسمت بقت 2.amplitude و 3.frequency

طب و الخلاصه ايه ؟

اوعى تكون فاكر ان انا بشرحلك كل دا وبقول ال FHR و بعدين variability وبعدين فى صراع وبعدين عملى wave وبقى عندى frequency وبقى عندى amplitude من اجل ان انا افهمك الكلام دا

دا من اجل حاجه واحده بس

امتحان اخر السنه يجى يقولك ها يابنى العيانه ال preeclampsia دى خايف ليجيلها ايه فى بطنها ؟

أقوله ال preeclampsia بتعمل IUGR و oligohydroamnios

طب هتعمل ايه فى ال IUGR ؟ تقوله هحجزها فى المستشفى

يقولك هتحجزها ليه ؟

اقوله انا خايف اثناء الحمل ال baby ال IUGR يموت ف مش هسيبه هتابعه

يقولك طب هتتابعه ازاى ؟ بال CTG

يقولك يابنى طب ايه ال CTG دا ؟

اقوله دا electronic monitoring بيتحط على بطن العيانه

طب يابنى ايه ال components بتاعته ؟

هقوله هما 5 component (معاكوا منهم 3 لغايه دلوقت)

1.FHR , 2.Amplitude , 3.Frequency

طب amplitude يابنى و frequency بتاع ايه ؟

آه حضرتك دا بتاع ال beats

طب يابنى ازاى هى ليها amplitude و frequency

اصل حضرتك بيبقى فى beat to beat variability على شكل wave

عارف لو قلت الكلام دا انت كدا طالع الاول على الدفعه

الكلام مش مقصود بيه الرسمه مقصود بيه انك تحفظ ال CTG وال 5 component بتوعه ايه

هتلاقينى كاتب جنب ال frequency ... long term variability

يعنى ايه long term variability ؟

دا صراع طويل الامد عاملى curve على مدار السنه كلها (3 سنين طلعت و 3 سنين نزلت)

تيجى على ال amplitude هتلاقينى كاتبلك جنبه short term variability

على فكره الاصل فى ال amplitude اللى هو حضرتك الارتفاع مابين ال beat و الاخرى علشان كدا بيسموه short term

يعنى ايه short term ؟

يعنى بيعكسلى الصراع اللحظى ما بين الضربه و التانيه

امال يعنى ايه long term ؟

دا بيعكسلى الصراع الطويل على مدار ال 6 سنين (على مدار الدقيقه , على مدار 30 ثانيه)

يبقى ال frequency الصراع الطويل بتاع كل ال beats

انما عندى ال amplitude هو الصراع ال short مابين كل beat والتانيه

طب ليه يا دكتور انت حضرتك كاتب ان ال amplitude مابين ال base وال maximum عندى ؟

علشان معرفوش يقيسوا اللى بين ال beat والأخرى

طب اتفقنا ان ال amplitude دا مش هنعرف نقيسه ف هنخليه ما بين ال apex وال base بتاعه ال wave

الخلاصه ايه ؟!

الخلاصه ان فى حاجه اسمها ال amplitude وفى حاجه اسمها frequency ..

طب وبعدين يا دكتور؟

كل واحده فيهم بتاخد رقم 0 أو 1 أو 2

شايف مثلا ال amplitude كاتبلك ايه

كاتبلك اللى ياخد عندى 2 ... انو يبقى عندى اكتر من 15

عارف يعنى ايه اكتر من 15 ؟ يبقى اكتر من 15 beat amplitude

يعنى مثلا ال base 130 وال maximum 145 كدا يبقى ياخد 2\2

طب ال frequency يا دكتور شايف مين اللى ياخد عندى يا دكتور شايف مين اللى ياخد عندى 2

شايف كاتبلك ايه .. اكتر من 4

يعنى ايه اكترمن 4 ؟! اكتر من 4 waves\min

شايف عندى فى ال monitor فى waves عمال تطلعلى لقيته رسملى اكتر من 4 waves بالمنظر دا فى الدقيقه

طيب يا دكتور وبعدين

أول حاجه بتاخد بتاخد يا 2 , 1 , 0 ... طيب وكام component ؟ 5

وكل component بياخد (2 , 1 , 0) score

يبقى ال ةشءهةعة عندى كام ؟ ال 10\10 maximum

يبقى تطلعلك عندى شويه ارقام وهندى الولد دا رقم من 10

طب وال components ايه يا دكتور ؟

1.FHR , 2.Amplitude , 3. Frequency

و 3 , 2 انعكاس لل beat to beat variability

طيب انت بال beat to beat variability دى عرفت حاجه

آه ان الصراع فى مخ ال baby دا كويس والواد دا مخه نضيف وعارف يدير هذا الصراع

تعالى بقى نعمل لعبه تانيه ... اسمها ايه ؟

اسمها لعبه الفعل ورد الفعل

يعنى ايه يا دكتور ؟! هتلاقى فى هذه الرسمه حضرتك طالعه عندى ب 2 component

سهم طالع لفوق وعلى فكره اى حاجه طالعه لفوق بنسميها ايه ... Acceleration

وسهم نازل لتحت وعلى فكره اى حاجه نازله لتحت بنسميها ايه ... Deceleration

دى آخر لعبه هنلعبها معاه

بلعب لعبه اسمها ايه؟

آه انت مخك نضيف على عينى وعلى راسى وعارف تدير الصراع وفى amplitude وفى frequency

تعالى بقى احطك فى bad situation

تعالى اديلك فعل واشوف ايه رد الفعل ... يعنى ايه يا دكتور ؟!

يعنى هزنق المخ دا .. ليـــه ؟!

هبتدى اقرص على المخ واشوف الواد دا فعلا مخه نضيف وصاحى وبيلعب واللا لأ

هتقرص عليه ازاى يا دكتور ؟

هروح حضرتك عامل علاقات ... عامل ايـــه ؟

شايف عند ال acceleration كاتبلك ايه .. العلاقه مع حركه الجنين

اروح بمنتهى البساطه عامل ايه .. اقول للجنين اجرى يلا بسرعه

طب لما اجرى بسرعه المفروض يحصل ايه .. ضربات قلبى تقل واللا تزيد

تزيد طبعا علشان تدى دم لمين ؟ لرجلى علشان اقدر اجرى

عملت ايه كدا عندى ؟! زنقت الواد زنقه مهببه

قلتله ايه .. قلتله لو انت اتحركت لو انت ناصح وبتجرى المفروض ايه اللى يحصل ؟

المفروض مخك يتنبه ..... يتنبه لايه ؟

انك بتجرى .. وعلشان تجرى لازم بايه ؟ .. برجلك ... ورجلك دى محتاجه ايه ؟ ... دم

طب مين اللى هيجيبلك الدم دا ؟ .. قلبك

طب تعمل ايه فى قلبك ؟ ... تزود ضرباته

طب مين اللى هيزود ضرباته ؟ ... المخ لو كان المخ ايه ؟! صاحى

يبقى شفت انا قرصت عليه ازاى شفت جت منين فكره ال acceleration دى

جت منين يا دكتور ؟

جت من ان انا هعمل اختبار العلاقه ... مع ايه يا دكتور ؟

العلاقه مع حركه الجنين

يلا بقى حرك الجنين ... طب يا دكتور احركه ازاى ؟!

قالك انت متحركوش هوا اصلا كل شويه بيتحرك

ف ايه المطلوب ؟! المطلوب بعد ما فهمت الفكره

What's the idea of acceleration ?

ال idea يا دكتور ان اى كائن حى بيتحرك ال Bl. Flow لأعضائه بيزيد فالقلب لازم ضرباته تزيد ويبقى معناه ان المخ ناصح وعارف ان انا بتحرك ف راح مزود ضربات القلب عندى

طب تعمل ايه يا دكتور ؟

نجيب العيانه بالمنظر دا ونقولها نامى على السرير ... طب وايه المطلوب يا دكتور ؟

المطلوب ان ابنك يتحرك

طب يا دكتور ممكن سندويتش مربى لو سمحت (علشان يتحرك عاوز مصدر للطاقه glucose) .. اتفضلى يا ستى سندوتش المربى

طب وبعدين يا دكتور ؟ امسكى القلم دا فى ايدك واول لما يتحرك دوسى على الزرار دا (فاكرين زى ال ECG اول لما يجيلك arrythmia دوس على الزرار دا)

وانا عمال براقب الموضوع

ال curve عامل ازاى وال beat to beat variability وال amplitude شغال وال frequency شغال وزى الفل وفجأه الست داست على الزرار

رحت لاقى سهم صغير كدا السهم دا معناه ان ال baby جوا بطنها ايـه؟ بيلعب دلوقتى

متوقع ان ايه اللى يحصل فى ال curve ؟

لو الواد دا سليم هيحصل acceleration .. لو مخه نضيف بجد هيزود ضربات قلبه علشان ال baby اتحرك وتلاقى ال curve دا طلع لفوق خالص

يبقى ال baby عرف يعمل لنفسه ايـه ؟ Acceleration

ساعتها بقول ان هذا ال baby is reactive

يعنى ايه reactive ؟ يعنى صاحى وبيلعب

يعنى مين اللى بيلعب ؟ قلبه.... inresponse لمين ؟ ... لحركه جسمه

دى معناها reactive واقول للست مبروك you are negative

يعنى ايه ؟ يعنى معندكيش fetal distress

ويجى الدكتور يقولك يعنى ايه reactive ؟

يعنى على الأقل طول فتره ما انا منيمها لقيت عندى 2 acceleration

طب انت بتنيمها يا دكتور طول اليوم ؟ لأ ... هى تلت ساعه بس

يبقى امتى يتقال على ال baby reactive ؟

شايف كاتبلك ايه baby is negative or reactive if there is at least 2 acceleration over 20 min

ال 20 min اللى انت منيمها فيها وكانت واكله قبلها سندوتش مربى

اما ل يا دكتور افرض ان است قعدت عندى التلت ساعه وبالصدفه فيها ال baby كان نايم طب نعمل ايه ؟

نصحيه .. احنا ف المستشفى عندنا بنعمل ايه ؟ ... بنرجه بنهز البطن كدا فالولد بيفوق

انما فى الدول المتقدمه بيعملو ايه ؟ بيشغلو الشخليله جنبه ... ودى اسمها ايه ؟!

Vibro acoustic stimulation

Vibro بيعمل vibration , acoustic .. السمع

كل القرآن مذكور فيه حاسه السمع الاول كل القرآن علشان كدا ايه vibro acoustic

يقوم ايه ال baby صاحى ... فتديها فرصه كمان 20 min

علشان كدا يقولك ايه ال baby لو ملعبش فى ال 20 min الأولى نستنى بعد ما نهزه (نصحيه) كمان 20 min

طب عارف امتى نقول على هذا ال baby ان هوا non reactive ؟

لو اديته فرصته كامله .. اللى هى قد ايه ؟!

20 دقيقه وصحيته وكمان 20 دقيقه وفى خلالهم حصله اقل من 2 acceleration اللى انت عاوزهم دول يبقى ساعتها ال baby دا اسمه non reactive

يبقى ساعتها هيطلع عندى فى التقرير مكتوب ايه ؟! Positive

Positive for ايـــه ؟ for distress

الحقى ياست ابنك تعبان اطلعيلهم فوق

طب اطلعلهم فوق اقولهم ايه ؟!

متطلعيش تقولى حاجه .. انتى تطلعى توريهم شريط ال CTG

وهما هيشوفوا شريط ال CTG هيروحوا كاتبين ال 5 component وهيدوا 0 , 1 , 2 score لل (FHR , amplitude , frequency , acceleration)

وبما ان محصلش acceleration فهتاخد 0

الله دا انت هتدينى فى الاخر بقى نمره من 10 ..

و هوا دا المقصود اعرف يعنى ايه ال components بتاع ال CTG و العالمين اللى عملوه mayer & mink

تمام ... يبقى دى اول علاقه عملناها .. اول زنقه عملتها شفت مخ ال baby دا اذا كان مجرد بيدير الصراع (beat to beat variability) مع نفسه و اللا كمان لما اقرص عليه

قرصنا عليه اول مره بايه ؟! بحركه ال baby

طب الجدع اللى يقولى امال هقرص عليه تانى مره مع مين ؟ مع حركه الرحم

شايف يا دكتور ال component الاخير بيقولك السهم بينزل لتحت

طب لما ينزل لتحت يبقى اسمه ايــه؟ Deceleration

طب يا دكتور حضرتك كاتب ايه عليها ؟ كاتب عليها العلاقه مع انقباضات الرحم

يبقى واضح ان ال component الرابع علاقه مع حركه ال baby و ال component الخامس علاقه مع انقباضات الرحم

علشان كدا كان لازم يبقى فيه كام حزام على بطن العيانه ؟ حزامين .. منهم حزام على الرحم علشان نشوف ال deceleration دا اللى هوا أهم حاجه فى الموضوع

يعنى كدا عايز ايه العلاقه مع انقباضات الرحم ؟ عاوز تعمل ايه ؟ عاوز تشوف ايه بالظبط ؟

عاوز اشوف حاجه غريبه جدا ... عاوز ازنق ال baby

(الاتنين الآخرنين دول زنقات لكن اول تلاته مع حركه ال baby نفسه)

المره الاولانيه زنقته مع حركه ال baby نفسه

المره التانيه بتكون ايه ؟ بقول ان ال baby دا موجود فين ؟

موجود عندى جوا الرحم ... طب كويس

و هذا ال baby بياخد Bl supply منين ؟ من ال placenta

طب هيحصل ايه وقت الولاده ؟

اشمعنى يا دكتور بنتكلم وقت الولاده ؟ هى معظم ال babies اللى بتموت بتمت امتى ؟!

وقت الولاده ... ليه بتموت وقت الولاده ؟

من ال mal contraction ابن اللذين داا ... من ال uterus لما بيقفش على ال baby

طب ايه المشكله ؟

زى القلب .. القلب بيجيله ال Bl supply من ال coronaries فاكر during systole ولا during diastole ؟ During diastole

يعنى during contraction ولا during relaxation ؟ During relaxation

يبقى الام اللى هتعمل contraction مش هيجى Bl flow لل baby ..

امال هيجى امتى ؟ during relaxation

علشان كدا ربنا سبحانه وتعالى خلى ال contractions كام مره ؟

3-5 مرات بس وبين كل مره ومره 30-60 ثانيه كل 10 دقايق .. مخلهاش tonic

امال خلاها ايــه ؟ خلاها intermittent

بحيث ايه يا دكتور

بحيث ان هذا ال baby اللى عندى ال Hb 15 وال HR 120-160 فتلاقى ايه بقى

بسم الله ما شاء الله هذا ال Hb قفل ال 18

وعمال ياخد اوكسجين اوكسجين اوكسجين .. طب ليــه ؟

منتظر وقت الولاده .. لان وقت الولاده ايه اللى هيحصل .. uterine contractions .. ف ايهاللى هيحصل لل baby ؟

هيحصله relative ischemia و relative hypoxia

طب وانت عارف ان اى hypoxia بتدخلك فى metabolic acidosis لانك بتستخدم metabolism اسمه anaerobic

طب اشمعنى ابنى اللى لسه ولداه مدخلش فى metabolic acidosis ؟

لان الابن دا كان كويس وكان عنده O2 reserve حلوه ف ال O2 reserve دى لما ال uterus كان كابس عليه وعامل contraction استخدمها كلها ولا اتأثر ولا الهوا

فتلاقى الدنيا ماشيه عندى زى الفل

يبقى انا عرفت ايه ؟

عرفت ان ال uterus بيحرج ال baby .. حركه الرحم على الجنين بتحرجه .. ليه بتحرجه؟

علشان بتقلل ال Bl supply اللى واصله

طب المفروض العادى انه يحصله ايه فى اللحظات دى

Anaerobic metabolism .. metabolic acidosis .. hypoxia .. cardia arrest

انما ليه مبيحصلش كدا ؟ Good O2 reserve

طب انت عاوز تعمل ايه ؟

انا عاوز اعرف اذا كان ال baby بتاع الام اللى عندها preeclampsia بجد هيستحمل يتولد طبيعى واللا مش هيستحمل

عاوز اعرف اذا كان distressed واللا مش distressed

عارف هنعمله ايه ؟ هجيبله مبين ؟ هخلقله مين وقت الحمل ؟! Uterine contraction

طب دا لو baby سليم يفرق معاه واللا ميفرقش ؟ ميفرقش ..

علشان عنده ايه ؟ Good O2 reserve

انما لو ام عندها vasospasm او لو ام diabetic وعندها vasculopathy او ام cardiac وعندها hypoxia , etc

كل ال babies بتوع ال high risk pregnancy عندهم O2 reserve اللا لأ ؟ لأ

لو جيت قرصت عليه فى ال uterine contraction ايه اللى هيحصل فيه ؟

معنديش O2 reserve .. مش عارف اتنفس .. هشغل مين ؟ anaerobic metabolism

فبيعمل ايه ؟ metabolic acidosis

وانت عارف ان ال lactic acid بتعمل ايه على ال heart ؟ deceleration

يبقى ال deceleration دى علامه حلوه واللا وحشه

دى علامه زباله .. عارف معناها ايه ؟

معناها حضرتك ان بقى عندى metabolic acidsis لدرجه انه خلى عندى ضربات قلب ال baby تقل

طب ليه يا عم خلى عندى metabolic acidosis ؟ علشان الولد دا وحش ومعندوش O2 reserve

طب دا اختبار سخيف كدا بنعمله ... قصدى مبنعملوش

ان انا اعمل ايه فى ال baby ؟ احرجه بهذه ال contractions

متوقع لو شفت deceleration يبقى ال baby دا حلو واللا وحش ؟! ال baby وحش

طب لو هو عنده O2 reserve كويس ؟

مش هيحصل اى deceleration

طب يعنى الاختبار دا بجد بتعملوه يا دكتور ؟! لأ

حد يقولى ليه مبنعملش هذا الاختبار ؟

علشان الست الحامل normally معندهاش contractions

طب لو جبتلها contraction ممكن ايه ؟ تولد

تولد عند الاسبوع 32 ف هتبقى ولاده preterm .. دى اول مشكله

والمشكله التانيه لو ال baby دا بجد distressed وجبتله contractions ايه اللى هيحصل ؟! هيموت

علشان كدا هذا الاختبار dangerous اللى هو اسمه contraction stress test

يبقى فكره ال CST انك بتحرج ال baby علشان تجيب العلاقه مع حركه الرحم عن طريق ال contractions

لكن هوا ممنوع ... ليـــه ؟

علشان مره عملنا ال contraction دى موتنا ال baby .. IUFD

والمره التانيه عملت ال contraction دى ولد ال baby قبل معاده PTL

شفت المصيبه .. شفت ليه هو ممنوع

الله .. يبقى اختبار ال deceleration دا مبنعملوش يا دكتور

امال انهى اختبار بنعمله ؟ ال acceleration

لان ال acceleration دا معملتش فيه حاجه على ال baby دا مجرد انى اديت الام سندوتش مربى وال baby لعب

يبقى ف ال acceleration مفيش اى stress على ال baby علشان كدا اسمه non stress test

يبقى المطلوب منك ايه ؟

اناعايزك تحفظ ال CTG كام component .. 5

1.FHR , 2.amplitude , 3. Frequency

(2 و 3 دول الفرده بتاعه ال beat to beat variability)

4.acceleration , 5.deceleration ودول بتوع الحركه

مره مع حركه الجنين (acceleration) ومره مع حركه الرحم (deceleration)

واتضح فى الاخر ان ال absolute ... contraction stress test واللى بعمله هو ال non stress test

بس لازم تعرف ال contraction stress test ولازم تعرف ان لو عملت اى contraction هيجيلى ايه ؟ deceleration

كام نوع من ال deceleration ؟

شايف انا راسملك كام نوع ؟! راسملك نوعين

Type I وكاتبلك جنبه الحلو ... و type II وكاتبلك جنبه الوحش

عارف انت ل ناصح type I ليه حلوه ؟

علشان هى زى ال mirror image ... تبتدى uterine contraction يبتدى يحصلى deceleration.. uterine contraction وصلت apex (maximum of deceleration) .. ال uterine contraction خفت .. ال deceleration خفت وال FHR رجع تانى

طب دا بيحصل ازاى ؟

فى type I لما خليت الرحم يشتغل ضغط على راس ال baby ضغط ع ال nucleus بتاعه ال nerve 10^{th} اللى هو بتاع ال vagus ودا بيزودلى ال vagal tone

يبقى جنب حلوه اكتب nervous reflex دا normal

يعنى ايه يا دكتور nervous reflex ؟! ولا حاجه

مش قلتلكوا يا جماعه اندا سر من اسرارنا فى الولادات

ازاى ممكن اقرطس اجعص واحد فيكوا واعمل لاخته او لمراته قيصريه واهرب بال 15-10 الف ازااى ؟

عن طريق انى احطها على ال CTG .. واقول للام بصى يا ماما لو ضربات القلب قلت يبقى ال baby بتاعك فى خطر والطبيعى ان مفيش حاجه ولو حصل حاجه رنى الجرس

تقولى الحق يا دكتور

طبعا فى ال baby اللى نزل ورحت عملتلها C.S بالاونطى اى نوع من ال deceleration؟

Type I اللى هوا normal اصلا

حصل ايه يا دكتور ؟ وقت الولاده مع ال contraction ضغط على راس ال baby على ال nucleus 10th بتاع ال vagus فحصل bradycardia.. واللا يهمك واللا يهزك

امال ايه يا دكتور بجد الخطر ؟! Type II

هى دى اللى وحشه .. هكتب جنبها fetal distress

معنى type II الى عندى fetal distress .. ليــه يا دكتور ؟

علشان امه high risk pregnancy .. (preeclampsia , DM , vasospasm , vasculopathy , hypoxia , etc)

مش مدياله O2 كويس .. مش مدياله دم ف الواد معندوش O2 reserve ف هيبقى distressed

بدليل ايه يا دكتور ؟ بدليل ان لما ابتدت ال uterine contractions ابتدى يحصل عندى deceleration .. عادى

وصلنا لل maximum بتاع ال contraction ال deceleration وصلت لل maximum .. عادى

ال contraction راحت يادى المصيبه ال deceleration مش راضيه تروح ..

طب حد يقولى ليه ؟ علشان ال baby عندى بيشتغل ب anaerobic metabolism فطلعلى lactic acid

وال lactic acid فضل عامل deceleration على القلب

Deceleration .. deceleration .. Deceleration يا دكتور ال contraction راحت

Deceleration .. deceleration .. Deceleration لغايه لما ال buffer system يضيع هذه ال lactic acidosis

علشان كدا الرسمه اللى فوق mirror image .. لكن دي ايه؟ دى فيها latancy

علشان كدا type I ساعات بيسموه early deceleration .. و type II ساعات بيسموه late deceleration

يعنى ايه late deceleration ؟ مش ماشيه مع بعض

ليه مش ماشيه مع بعض ؟ علشان ال baby دا عنده fetal distress

ف ال baby اللى كان compromised ومعندوش O2 reserve استخدم ال anaerobic metabolism ف عملى metabolic acidosis عمل bradycardia مطوله بعد ما ال contraction خلصت

طب علشان اخدت وقت بيسموها ايه ؟ late deceleration

طب ايه اهميه كل الكلام دا ؟

ارجع تانى واقولك انا ميهمنيش فى الموضوع دا الا حاجه واحده بس

ال CTG كام component

اتحفظوا واللا متحفظوش .. طب ايه اهميه ال deceleration كدا ؟ ان هوا نوعين

بتتسأل mcq .. ركز معايا كدا .. يجى يقولك

Type I deceleration is normal due to reflex vagal tone

Type II deceleration denotes fetal distress

Type II deceleration is also called delayed deceleration

طب لو قالى Type II deceleration is due to nervous reflex لأ طبعا

امال ايه ؟ due to metabolic acidosis

يبقى اهميه الكلام دا عندى فى ال mcq والشفوى

يجى يقولك ها ياابنى عندى كام نوع من ال deceleration

وتحل تحل كويس .. وبعدين فى الاخر يقولك يلا بقى اديك ال full mark لو قلتلى another type of deceleration

تقوله اه يا دكتور فى نوع تالت واخير اسمه variable deceleration

طب يعنى ايه variable deceleration ؟ ولا حاجه

ال umblical cord ساعات بيكون مدلدل حوالين راس ال baby .. طب وايه اللى بيحصل؟

اخدنا ان ال baby وقت الولاده راسه بتلف ف مره تضغط على ال cord ومره لأ

ف وهى ضاغطع على ال cord againt bone ايه اللى بيحصل ؟

بيجيلى كدا deceleration ملهاش معنى .. شايف مكتوب عليها variable فى ال amplitude و variable فى ال time

تلاقى ال baby 160 .. 160 .. 160 وفجأه نزل للصفر

يانهار ابيض .. ايه ال deceleration الفظيعه دى

ومره تانيه تلاقيه 160 .. 160 .. 160 وتلاقيه نزل لل 80 وتلاقيه قعد عندها من 40-50 sec .. ايـــه دا ؟

Amplitude فجأه كدا غريب .. duration فجأه كدا غريب .. ايه التفسير يا دكتور ؟

Cord compression

وتقول للام متخافيش اصل انا عندى اتنين deceleration .. يا type I ودا early .. يا type II ودا late

انما اى حاجه bizar اى حاجه ملهاش معنى (ينزل جامد اوى لتحت .. ينزل لتحت لفتره طويله)

امال نسميها ايه بقى اللى ملهاش معنى .. variable

وتجيلك فى ال mcq .. variable deceleration denotes cord compression

طيب هى ايه الحكايه يا دكتور ؟

الحكايه ان انا هجيب الست وانيمها و ااكلها سندوتش مربى ويجيلى الاول حاجه اسمها FHR وبعدين beat to beat variability هعرفها ب 2 component amplitude , frequeny))

بعدين هستنى تلت ساعه على ما ال baby يلعب وشوفه عمل 2 acceleration فى التلت ساعه واللا لأ واجيبلها contraction بال oxytocin وبعدين نشوف هى positive واللا negative

شايف امتى الست تبقى negative

Negative معناها ان لما الست وصلت لل (3-) physiological contraction 5 /10min

وضغطت على ال baby عملتله علاقه مع حركه الرحم رغم كدا no deceleration حصل

يبقى انت فى خانه ال deceleration جى مين هياخد 2\2 ؟

دا اللى هيبقى no deceleration

امال يا دكتور يعنى ايه positive ؟ معناها حضرتك positive to distress

يبتدى ال uterine contraction وشايف مكتوب ايه ؟

حصل deceleration فى اكتر من 50% من ال contractions اللى انا جبتها للست دى

عارفين لو حصل كدا ياخد ليه فى ال CTG ؟ ياخد 0

اكتر من 50% عندى من اوقات ال contractions حصل فيها type II deceleration ده زباله

طب يا دكتور افرض انه اقل من 50% ؟ يعنى ايه اقل من 50% ؟

يعنى انا جبت للست دى 10 contractions وحصلها deceleratio فى 2 contractions

انا كنت عاوز عندى علشان اقول negative to distress يكون عندى no deceleration خالص

طب positive to distress يكون عندى >50% deceleration من ال contractions

يعنى 6 او 7 مرات deceleration فى ال 10 contractions

امال لما طلعلى deceleration 2-3 بس (<50%) بنسميه suspecious (border line)

وفعلا no deceleration بياخد 2 .. اكتر من 50% بياخد 0

امال ال border line بين البينين ياخد ايه ؟! 1

يا دكتور الحاجات دى بتتحفظ ؟ لأ يابنى المهم انك تعرف هما كام component ..
5

ومين اللى عمل هذا ال score .. mayer & mink

ولما عمل هذا ال score رجع فى كلامه عارف ليه ؟!

اكتشف ان احنا بقينا نعمل abuse لهذه الآلات

يعنى ايه يا دكتور عملنا abuse؟

هو ال negative معناه negative to مين ؟ fetal distress

معناه ان ال baby حلو واللا وحش ؟ حلو

طب لما اقولك false negative معناه ايه ؟ معناه حلو بالغلط

طب وايه المشكله ؟ انى لو عملت CTG لواحده وقلتلها انتى زى الفل روحى دا حلو negative فى احتمال كبير عندى يبقى false negative يعنى انه يبقى حلو بالغلط

طب حد يدينى حل للموضوع دا ؟

ملهاش غير حل واحد .. ان الاختبار دا لازم دايما وابدا يتعاد لا اما كل 3 ايام لا اما كا اسبوع

طب ليــه ؟ علشان عندى high false negative

يجى بقى الراجل يطلعلك رزمه CTG واحده السبت وواحده الثلاثاء .. واحده الاحد وواحده الاربعاء ويقولك هى ليه بتعمل CTG كل يومين تلاته ؟

وهى اجابه واحده علشان عندى high false negative فلازم اطمن كل شويع علشان كدا بعيده تانى

طب يعنى ايه high false positive ؟

Positive دا معناه ان الواد دا positive to distress تعبان يعنى

طب و false positive ؟ معناه ان الواد دا تعبان بالغلط

دي بقى اللى عجبانى اوى .. اجى اعملها CTG الاقى ال baby تعبان .. اروح اعملها C.S

ياسلام احمدك يارب هتلاقى قيصريه .. دوس دوس

ولازم تبقى فاهم حاجه ان فى ال CTG فى كتير اوى ان ال baby يبقى تعبان بالغلط

يعنى قالى انه تعبان فخلانى اروح اعمل قيصريه رغم ان انت والجهاز انتوا الاتنين غلطانين

طب لو تعبان بالغلط ايه حلها ؟

عارف ايه حلها .. حلها عندى انك تعمل اختبارات اخرى

يعنى ايه يا دكتور تعمل اختبارات اخرى ؟!

شايف ال CTG ماشى عندى سهم يمين ورايح انه يعمل ايـــه ؟ Biophysical profile

يبقى دا حل ال high false positive فى ال CTG

يبقى ال CTGيعتمد عليه لوحده واللا لأ ؟ لأ طبعا .. علشان فيه كتير high false positive

طب نعمل ايه يا دكتور ؟ نعمل الاقوى منه .. ايه هو الاقوى منه ؟

انا كنت ف ال CTG بشوف بس القلب

مش انا من اول الدرس كاتبلك كلام .. على ال doppler واصله دم .. على ال U\S صاحى .. وعلى ال CTG وبيلعب

انا كدا شفت حاجه واحده بس هى اللى بتلعب اللى هى مين ؟ قلبه

فين بقيت جسم ال baby اللى بيلعب ؟ فين الميه اللى حواليا اللى بتلاعب ؟

جدع جدا هذا الرجل اللى اخد هذا ال profile الكامل بتاع هذا ال baby الحى (biological)بجهاز physical وعمل حاجه اسمها biophysical profile

عباره عن ايه ؟ يلا نشوف الحاجات اللى بتلعب

اول حاجه أهم حاجه بتلعب قلب ال baby بنشوفه بال CTG

بعد كدا 2 و 3 و 4 جسم ال baby اللى بيلعب

مره عندى التنفس ... ها ال baby ب inspire واللا ب breath .. اسمها fetal breathing movement

ال baby بيتحرك fetal movement .. يعنى ايه بيتحرك يا دكتور ؟

شايف ايديا لما اجى احركها كدا دى اسمها fetal activity انما لما ايديا ترجع تانى فى مكانها بترجع بال normal tone دى اسمها fetal tone

شايف بقك لما تيجى تفتحه دى اسمها fetal activity ولما يرجع تانى اسمها fetal tone

يبقى 2,3,4 حركات ال baby

طب و 5 حركه مين ؟ حركه الميه

هى الميه static واللا dynamic ؟ Dynamic

يبقى انت كدا فى ال biophysical profile شفت حركه كل حاجه عندى

والله اللى عمل ال biophysical profile دا انسان بيفهم وعنده meaning عنده معنى لانه مشفش حاجه واحده بس شاف كل حاجه

علشان كدا العالم دا اسمه Manning

طب يا دكتور مين أهم حاجه عندى فى الكلام دا كله ؟

يفرق معايا ال fetal breathing واللا ال fetal movement واللا ال fetal tone .. لأ ميفرقش

عارف ليه مبيفرقوش ؟ لان ال babies بتبقى نايمه معظم الوقت ف علشان كدا قالولنا ايه ؟

بلاش نعمل ال biophysical profile .. امال نعمل ايه يا دكتور ؟

اعمل حاجه اسمها modified biophysical profile

يعنى ايه يا دكتور modified BPP ؟

شلت رقم 2,3,4 .. طب ليه شلتهم ؟

لان العيل نايم معظم الوقت اقعد استنى لما ال baby يتنفس .. ابقى قابلنى .. اقعد شوف حركه صدره

طب هو ال baby محتاج يتنفس اساسا ؟ لأ مش بيعمل respiration

فتلاقى صدره نايم .. شوف ال fetal movement شوف ال fetal tone مش هتلاقى عنده اى حاجه

امال مين اللى مكتوب عليهم صح و صح ؟ CTG و Aminiotic fluid

طب ليه عندى بعمل CTG أهم component ؟ بيعكس acute distress

ازاى ؟ ال acute distress بيعمل metabolic acidosis واللى بتبوظلى ال CTG

طب ليه بعمل aminiotic fluid (volume) ؟ بيعكس chronic distress

عارف ايه الحاجه اللى تعمل عندى chronic distress ؟

ان ال placenta يحصل عليها calcification ف ساعتها ال aminiotic fluid volume بيقل

طب يا دكتور انتو بتحسوا ال volume واللا ال index ؟ ال index

طب وال index دا ال normal بتاعه من كام ل كام ؟! 5-15

<5 oligohydroamnios ,,, >20 polyhydroamnios

طب جدع كدا اللى يقولى يعنى ايه aminiotic fluid index ؟

It's the summation of the longest vertical diameter in the 4 quadrants

بص بقى ازاى بتحسب ال aminiotic volume ؟ ليها طريقتين يا دكتور

يا اما طريقه ال aminiotic fluid index الشهيره

يا اما the single pocket method ..

شايف عندى فى ال BPP امتى ال aminiotic fluid يبقى حلو ؟

لو لقيت عندى ال 1cmx1cm single pocket

طب واخد بالك من حاجه ؟!

واخدلى بالك ان هذا ال BPP متقسم 0,2 بس مفيش عندى واحد ... يا ابيض يا اسود

يجى فى الامتحان يزنقك يقولك ايه

لو هيطلعلك رقم فى ال CTG ينفع يبقى رقم وترى واللا لأ

طب فى ال BPP ينفع الست تاخد 7/10

لما العيانه تيجى .. الحق دى preeclamptic toxiemia اول لما تيجى كدا خايف على ال baby ليكون ايه ؟ IUGR

اقولك بقى على الحدوته فى 10 ثوانى اللى بتحصل فى كل العيانين ال high risk اللى عندى

كلهم الدم اللى جاى لل baby قليل فانا خايف عليه .. خايف ليكون IUGR وال baby يموت

ف اول حاجه بعملها ايه ؟

U/S علشان اشخص ال IUGR

طب ازاى اشخص ال IUGR بال U/S ؟

خد اكتر من 2 weeks .. وبتطلع كام نوع من ال U/S ؟

نوعين .. type I & type II

Type II دا الحلو "العكس فى ال IUGR "

تانى حاجه بنعمل جهاز اسمه ايه ؟ doppler علشان اشوف واصل للقلب دو واللا لأ

تالت حاجه بعملها عندى CTG ... ليــه ؟

لانه الاسهل ... حته سلك بتتحط حوالين قلب ال baby .. وشريط بيطلع وبيجيلى انا ك دكتور وانا اللى بترجم وبديله رقم من 10 لكام component ؟ ل 5

طيب كدا : 1.ال U/S شخصت ال IUGR

2. ال doppler شخصت Bl flow

3. ال CTG لو كانت

8/10 اقول للست اتكلى على الله وتعالى نبقى نعملك follow up ونعيده كل 4 ايام

او اسبوع

6> وحش .. عارف يعنى ايه وحش ؟! اجرى بسرعه واعمل قيصريه

6-7 اللى هو نص نص .. نقوم نعمل الحاجه الاقوى اللى هى BPP

لما بيطلع عندى من 6-7 بروح باصص للام وقايلها ابنك mature يبقى قيصريه حالا علشان النص نص دا مبحبوش ... طب افرض يا دكتور ال baby لسه immature 34اسبوع ؟ هديها حقنه Cortisone اللى هى يا B methazone يا dexamethazone (6-12 ml) .. وهعملك الحاجه الاقوى اللى هى ميـن ؟ BPP

طب ال BPP طلع 8/10 او اكتر من كدا ... كويس

نفس الكلام تانى .. طلع من 6-8 border line

طب لو طلع نص نص ايه حلك ؟! اعيده تانى كل يوم

طلع اقل من 6 اولدها حالا

ده انت كدا جبت اخرك .. ال BPP دا اخر حاجه

طب انت اخدت بالك من ايه

ان دا كله لامتحان الشفوى ... حاله preeclampsia سابها وبص على ال baby

ال baby ممكن يتاثر ؟ آه بال IUGR

عرفت ازاى ؟ بال U/S ... مدخل لل IUGR ومدخل لل U/S

طب يابنى مبتعملش حاجه تانيه ؟ doppler

دخلك على ال doppler .. وال dopplerشفوى هتتعصر فيه

طب يابنى ال baby اللى ممكن يموت ده نعمل عليه ايه ؟ CTG

طب ال CTG كام component ؟ 5 component

طب افرض الرقم طلع (اى حاجه زى ما اخدنا ....)

طب نص نص ؟ لو immature ادى corticosteroids , طب جرعته قد ايه ؟
طب بتتاخد من الاسبوع الكم للاسبوع الكام؟ طب ليه بنديه ؟ (علشان احسن ال lung maturity)

طب طلع 6> معناه ان هو وحش

هتعمل ايه ؟ هنهى الحمل

طب هتنهى الحمل V.D واللا C.S ؟ طب ايه عيوب ال C.S؟ طب ايه عيوب ال V.D؟

تم بحمد الله D:

عبد الرحمن اشرف

Fetal Assessment 17 Obst

عايزين نطمن على البيبى Ante-partum .. عايزين نطمن على البيبى جوا بطن امه

نطمن ازاى ؟

Symptom-Sign-Investigation

اول حاجة فى الـ History نطمن على الـ Fetal kicks

اسمها ايه يا دكتور

اسمها Fetal count to ten…

مين اللى عملها يا دكتور .. عالم ولا مستشفى

مستشفى .. مستشفى اسمها ايه ؟

مستشفى اسمها Cardiff

قالوا ايه للستات .. قالولهم انه يصحوا الصبح ياكلوا ساندوتش مربى .. لازم Glucose

وبعدين تبدأ تعد لعب البيبى .. لغاية ما يوصل اللعب لكام .. لـ عشرة

علشان كده اسمها ايه Fetal count to ten

استاذ دكتور خالد كمال بيقولك علشان اعمل ال Fetal count to ten .. محتاج ايه ؟
تقوله محتاج ورقة .. ومحتاج قلم .. ومحتاج ساعة .. ومحتاج ام مثقفة .. ام بتحس بلعب البيبى

قلم وورقة وساعة وام عندى متعلمة .. كل ما البيبى يلعب تعلم علامة .. كل اما البيبى يلعب تعلم علامة

غرضى اوصل لكام ؟ .. غرضى اوصل عندى لعشر لعبات

وتعمل ايه يا دكتور .. تعمل عندك Curve

اسمها ايه يا دكتور .. اسمها Fetal kick chart

موجودة فين ؟ .. موجودة فى التذكرة اللى هيديهالك فى الامتحان ويقولك ايه الورقة الغريبة دى !

اللى متقفل فيها هنا خانة ان الست خلصت اللعب على الساعة 12.. واليوم اللى بعديه خلصت على الساعة 1 .. واليوم اللى بعديه خلصت على الساعة 11 ونص

يقوله ايه معنى الكلام ده ؟ .. قوله يا دكتور ان الكلام ده بيطمنى .. طول ما الست بتعمل عندى 10 لعبات بشكل كويس .. مش فى نفس الوقت كل يوم .. مرة 12 .. مرة 11 .. مرة 1 … الكلام ده عندى ايه .. بيطمن

يقولك طيب وايه الـ Normal عندى ؟

قوله يا دكتور الـ Normal .. على الأقل لعبة فى الساعة … One kick / One hour

يبقى الـ Normal بتاعك One kick / One hour .. وانت عندك بتعد لغاية كام ؟ .. لغاية 10 لعبات

يبقى الـ Maximum لعشر لعبات .. عشر ساعات … برافو عليك

فالـ Normal عندى … One kick / One hour … فيجى يسألك سؤال بعديه

طب والـ abnormal امتى يا دكتور ؟

قوله الـ abnormal يا دكتور حاجة من اتنين … شكل الـ Curve اللى انا رسمته ده … يأما تفضل قاعدة 10 ساعات ومتكنش كملت الـ 10 لعبات .. لأن كده عدت النسبة اللى هى على الأقل لعبة فى كل ساعة

يأما حضرتك بقت تاخد ضعف الوقت اللى كانت متعوده تاخده .. بتاخد وقت average معين .. قول مثلاً الساعة 12 الظهر

بتصحى الصبح من النوم الساعة 8 وتعد لعب البيبى لغاية الساعة 12 .. ده ال average .. كام ساعة .. 4 ساعات

لو أخدت بعد كده ضعف هذا الوقت .. 8 ساعات … يبقى الحالة دى abnormal

لو وصلت يا دكتور عندى لـ 10 ساعات ومكملتش 10 لعبات يبقى الحالة دى ايه .. abnormal

طب abnormal يا دكتور دى يا دكتور يعنى هنخش نعمل قيصرية

لأ لأ .. مشكلة الـ Fetal kicks دى انها حاجة Subjective .. يعنى ايه Subjective يا دكتور …

يعنى فى ستات كتير معندهاش اى نوع من احساس لعب البيبى ده .. وفى ستات مش أذكية .. ميقدروش ياخدوا بالهم من لعبة البيبى كل شوية .. اهو بيلعب وخلاص … Subjective

وبعدين مينفعش ابقى حاجز عيانة فى المستشفى خطيرة .. زى العيانة اللى اسمها ايه Pre-eclampsia اللى عاملة ايه فى البيبى ؟ .. IUGR … اللى انا خايف للبيبى ايه ؟ .. يموت… واعمل الكلام الفارغ ده

يبقى غير كمان انها Subjective … انها Not suitable for high risk pregnancy

ده يادوب اطمن على الست بالتليفون .. حاجة خفيفة كده .. انما عاوز تطمن عليها بجد .. هاتها المستشفى …

وتيجى المستشفى تعملها ايه نمرة 2 .. Sign = Examination

والـ Examination بتاع ايه … فى الـحمل .. General و Abdominal …. انما Local دى فى الولادة

طب General و Abdominal عاوز تتطمن على ايه ؟ ..

انا عاوز اطمن على البيبى وصحته .. يعنى ايه صحته .. بيكبر

طيب ايه دليل انه بيكبر ... انه عمال يزودها فى الوزن

يبقى General هتلاقى ايه عندى .. هتلاقى الوزن بيزيد

يا دكتور طب ما فى اسباب تانية بتزود الوزن .. زى ان الست تبقى Polyhydroaminos

او يبقى فيها بيبى ايه .. زى ما اخدنا امباح .. Macrosomic

او الست يبقى عندها Lower limb edema .. يبقى فى الحالة دى اسمها ايه .. Pre-eclampsia

اه ما انا بقولك General .. فى Increase weight .. و in the absence of all these other factors

بس ما يكونش الميا كتير او البيبى كبير او الست مورمة

او عندها العادة السخيفة اللى اسمها Over eating فى الحمل ... اوك

يبقى increase weight وميكنش فى اسباب اخرى تزود الوزن

طيب يا دكتور انا هعرف ازاى اسباب اخرى دى .. اه شكل الموضوع ده كده اى كلام

فعلاً .. موضوع انى اتابع بالوزن وان الست كل ما وزنها يكبر ده انعكاس ان البيبى وزنه بيكبر .. ده كلام فارغ

ولا معنى الست ان وزنها مبيكبرش يبقى معنى كده ان البيبى مبيكبرش .. لأ دى علاقة فاشلة

علشان كده فى بعض الاستاذة .. بس ده برده مستوى عالى قوى .. بيتقفل النمرة مع الدكتور اللى اسمه الاستاذ دكتور اشرف قرطامى

يقولك عندى .. متابعة الحمل بالـ Maternal weight has no role .. كلام فارغ .. لغوها بره لغوها فى امريكا وانجلترا

مفيش علاقة بين البيبى .. كبران جسم الام وكبران جسم البيبى

طيب بلاش General نبص على ال increase weight .... بصلى على ال Abdomen

وشوف عنديا دكتور لو البيبى بيكبر فى ال Abdomen هتلاقى البطن عندى بتكبر فى مقاسين

البيبى بيطول والبيبى بيعرض .. يبقى ايه .. بيطول وبيتخن

طب دول نعرف نقيسهم .. اه يا دكتور نقيسهم بالمزورة

طب اول حاجة تقيسها بالمزورة الطول .. بس أوجدلى نقطتين

فى نقطة ثابتة اسمها ايه Symphysis pubis وتروح واحد من ال Symphysis pubis لغاية ايه الـ Fundal Level

دى اسمها ايه .. Fundo-symphsial height

Symphsio-fundal limit

Symphsio-fundal height

طب دى يا دكتور لما بنعملها اسمها ايه .. اسمها Gravidogram ..

بقولك gram او graph يعنى ورقة

ورقة وعامل اعمل فيها ايه .. ورقة حطيتها عندى فى العيادة وعمال اتابع نمو البيبى

بتتابعه ازاى يا دكتور .. بشوف بالمزوة من ال symphsis pubis للـ fundal level

واقول ايه .. الواد ده عند الاسبوع العشرين .. كان كام جرام … 500 .. صغير

طب امتى نموه هيبقى كويس .. بعد العشرين اسبوع .. لأنه هيحصل فيها ايه second wave of invasion

يبقى فعلاً لو جيت بصيت هتلاقى ان هذا الـ fundal level لا ينتظم الا بعد الاسبوع العشرين

بعد لما البيبى يبقى جايله دم بشكل كويس .. هتلاقى ال fundal level بيزيد بمعدل ثابت وهو

1 سنتيمتر كل اسبوع

يبقى ايه فايدة عندى انى اعمل fundal level او gravidogram

ان بعد الاسبوع العشرين هتلاقى البيبى عندى بيزيد سنتيمتر فى الاسبوع .. بس بعد الاسبوع العشرين وانت عارف ليه .. اوك

طيب يا دكتور لو اخدنا المزورة وجينا كده لفناها حوالين بطن الام .. دى اسمها ايه .. دى اسمها Abdominal GIRTH

يبقى انت بتشوف بالعرض وبتشوف بالطول بتشوف بالـ abdominal GIRTH وبال gravidogram

بس على فكرة بقى .. البيبى الـ macrosomic هتلاقى الكلام ده عادى ولا زايد فيه !؟

والبيبى ال IUGR هتلاقى الكلام ده ايه قليل فيه

انا مقدرش اعرف عندى صحة البيبى بهذه الطريقة

لأن عندى differential diagnosis كتير .. لحاجات كتير تخلى ال fundal level اعلى او تخلى ال fundal level اقل

هو كويس بس عنده polyhydroaminos هتخم ..

هو كويس بس فى عندى fibroid مخلى الرحم كبير .. هتخم

هو كويس لكن البيبى transverse lie فى ال fundal level قليل .. هتخم

فمدام عندك differential diagnosis

مدام ال fetal kicks اتضح انها subjective

طالما ال size .. ال weight generally مبيتعملش خالص

طالما ال abdominal عندك فيه differential diagnosis … ال fundal level above .. ال fundal level below

يبقى ولا حاجة من دى بتتعمل

امال مين المفروض صح

ال investigation

ومين اللى بيتعمل .. investigation

وايه يا دكتور اهم حاجة … انى اشوف البيبى صاحى وبيلعب

خلصت الـ component بتاع انه بيلعب

تعالى انه اشوفه صاحى

اكتب جمبيه سؤال … Discuss ultrasound .. على المفتوح كده

فالاول بتديله ايه .. بتديله مقدمة عن السونار .. المقدمة العبيطة اللى انا كاتبهالك دى

كاتبلك ايه … كاتبلك عندى نوعين من السونار

واحد بيتحط على ال abdomen وواحد بيتحط على ال vagina

يبقى انت فى الاول بتديله فكرة عن السونار .. بعد كده بتدى فكرة عن استخداماته

وعندى غلطة حصلت من اربع سنين ... ان الناس كتبت الاستخدامات اللى فى الرسمة دى بس

عارف الاستخدامات دى Only in ايه ؟

Only in obstetrics .. لما يبقى فيه fetus

والحاجة التانية غير انهم نسيوا ان الاستخدامات in obstetrics and in gyna

نسيوا ان اى آلة عندى .. both ايه وايه ؟

Diagnostic and Therapeutic ... زى ال laproscope زى ال hystrosalpingogram

زى اى آلة .. صفحة .. صفحة كاملة عليه تيجى فى الامتحان النظرى

يللا بسم الله الرحمن الرحيم

آلة عندى حضرتك كل مهمتها انها تحول ال sound waves الى electric waves

آلة دى يا دكتور اسمها ultrasound

آلة عندى بتتطلع waves of sound بس ليه اسمها ultra .... لان انت متسمعهاش

اكتر من قدرة ال Human being hearing

يعنى تقريبا اكتر من 1200 ديسيبل .. متتسمعش

امال هذه ال ultrasound waves فايدتها ايه

فايدتها حضرتك انى انا بيعتها للست من خلال transducer

بس فى مشكلة ان انت لو حطيت ال transducer على البطن .. ميمشيش فى الهوا

حد يجيبلى حل ... Gel

وصادفت قبل كده فى امتحان .. انى فى محطوط كده حضرتك ازازة فيها الجل الاخضر الازرق اللى عندنا ده

وقال للولد .. ليه عندنا على كل كوميدينو فى المستشفى فيه جيل ... علشان السونار

تحط جيل على البطن علشان ال waves دى متمشيش فى الهوا

ماشى يا دكتور .. مشيت من خلال الجيل على البطن ورميت ال waves

وال waves عندك حاجة من اتنين .. اهو .. رحت مزعق ..خبطت فين .. فى عمود .. اتردتلى تانى

كأنك بتضرب و خبطت فى وشك .. عارف هيجيلى ايه لما يخبط فى وشى .. هيجيلى blackout

يدينى لون ايه ؟ .. لون ابيض

طيب رحت جاى هنا ومزعق .. مفيش حاجة خالص قصادى

الصوت ارتد ولا مشى فى الفراغ ؟

لما كل الالوان ارتد .. ادالى لون ابيض

لما مفيش حاجة ارتد خالص .. يدينى لون اسود

الحق .. البول اللى فى الـ bladder ميا سائل هيدينى لون اسود

الحق عندى عظم ابيض .. ميا اسود .. دم اسود .. عظم ابيض

يبقى انت بتلعب مبين لونين .. ايه وايه ؟

ابيض واسود .. وبينهما متشابهات

طيب وفى يدينى اللون الرمادى

لا هو echogenic اوى زى العظم ولا هو translucent اوى زى ال fluid وال gases

فيدينى اللون الرمادى

الله يعنى بالالوان دى نقدر نشوف

اه بس هتشوف ايه خيالات ودى صعوبة ال ultrasound

انت بتشوف خيالات بين اللون الابيض والاسود .. الوان كتيرة تعكس هذه الترددات .. بس مفيش غيره

عارف زمان كانوا بيستخدموا ايه … X-ray

مين اللى احسن ؟ .. طبعاً السونار

السونار كاتبلك سؤال جه فى الMCQ ... هل هو hazardous على ال fetus ولا لأ

مفيش منه اى مشاكل خالص

انما مين اللى كان فيه مأساة .. هو ال x-ray يا دكتور

طب يا دكتور يبقى انت بتعتمد على مجرد خيالات لل waves عندك

عارف ايه .. كلما تزود فى الجهاز ال waves كل ما يدينا الصورة احسن

علشان كده عندى جهازين

الجهاز ال trans abdominal بيدى waves ادى ايه .. 1.5 ميجا هرتز.. شوية waves قليلة

انما ال trans vaginal بيدى ايه عندى .. بيدى 7.5 – 15 ميجا هرتز ... الارقام دى على فكرة جت فى ال MCQ

يبقى ال abdominal بيدى 1.5 ميجا هرتز وال vaginal بيدى 7.5-15 ميجا هرتز

ال abdominal ال waves عندى قليلة .. هيدينى صورة ايه .. كبيرة لكن الصورة الكبيرة دى واضحة ولا مش واضحة ؟ .. مش واضحة ... عاوز توضحها تعمل ايه zooming

عارف انت بتعمل ايه فى ال zooming .. بتزود ال frequency بتاع الاشاعات اللى بالطول واللى بالعرض .. عملت zooming

يا دكتور الصورة بقت ما شاء الله اوضح خالص .. بس على حساب ايه .. على حساب الحجم

وده فعلاً اللى انا كاتبهولك عن ال trans vaginal ultrasound ... اصغر لكن اوضح

علشان كده فى حالة اخر السنة .. بيهموا اوى انك تبقى فاهم النقطة دى

يجى مثلاً عيانة عندها fibroid هتستخدم انه سونار .. abdominal لأن ال fibroid ده كبير

طب يجى مثلاً واحدة عندها threatened abortion و 12 اسبوع ..هتستخدم اى سونار

trans vaginal لان ده رحم صغير

طيب يجى واحدة عندها post menopausal bleeding

قولنا ال post menopausal bleeding ألرحم عندى صغير يبقى trans vaginal

طيب تيجى واحدة حامل فى الشهر التامن .. تستخدم ايه … abdominal .. رحم كبير

فهو بيشوفك فاهم بقى الحتة دى ؟ .. من الاخر كل الارحام الكبيرة abdominal وكل الارحام الصغيرة vaginal بمنتهى البساطة

يبقى الارحام الكبيرة .. سواء حمل فى الاخر او سواء fibroid كبير او سواء ovarian mass كبيرة .. abdominal

انما الارحام الصغيرة .. يعنى ايه ارحام صغيرة .. gyna ..

endometriosis .. adenomyosis .. cancer

اول حمل فى اول كام شهر .. اول 3 شهور … trans vaginal ultrasound

ماشى يا دكتور

لا غنا عن هذا الجهاز فى ال obstetrics

why يا دكتور

both diagnostic and therapeutic

diagnostic فى ايه يا دكتور …

تروح راسم رسمة الرحم وفيها الplacenta وفيها ال baby وتشاورلوا على كل حاجة

قوله حضرتك شايف ال placenta اللى بشاور عليها دى

انت عارف بالسونار بعرف ايه

بعرف ال site .. اذا كان عادية ولا placenta previa

هو العادى ايه ؟ .. fundal posterior

طيب والحاجة التانية ايه اللى بنعرفها فى ال placenta .. حاجة اسمها grading

يعنى ايه grading يا دكتور … مدى ال calcification اللى حاصل عندى

اتارى ال calcification بيبتدى عندى فى الاسبوع الكام .. 32

ويبتدى ال calcium يزيد يزيد .. كل اما يزيد مع الوقت نديله grade اكتر

يعنى مفيش calcification صفر

calcification شوية .. واحد

نص نص .. اتنين

calcified اوى .. تلاتة

وعلم على تلاتة .. انا كاتب عندها صح .. ليه كاتب عندها صح ؟

ايه طريقتك انك تعرف ان البيبى mature .. ان ال placenta فيها calcification من الدرجة التالتة

تلاتة يعنى فى calcification محترم اوى .. بتاع نهاية الحمل .. بتاع الاسبوع 37,38,39

يبقى ال calcification دى علشان اشوف بيها ال fetal maturity بشكل غير مباشر

0 ولا 1 ولا 2 ولا 3 .. وال mature هو مين .. هو 3

ماشى يا دكتور .. طب شاور على البيبى

وقايلك انى بعمل ايه على البيبى

بشوفه عايش ولا ميت .. fetal life

وقديماً قالوا trans vaginal detects life at five

وال abdominal .. عند 7 weeks

وبال Doppler تسمع صوته .. 10 .. برافو عليك

نشوف ال fetal life وايه تانى يا دكتور .. site

وفعلاً قالوا يا نشوفه intrauterine يا اما مين ectopic ..

وعلشان اشوف ال ectopic بعمل zone اسمه discrimination zone

trans vaginal ultrasound .. لو بينلى الرحم فاضى وال B-HCG اكتر من 2000 اتوماتيك by exclusion ده ectopic pregnancy

وال Number .. زى twins او triplet وغيره

congenital fetal malformations

امال يعنى ايه Biometry

Biometry يعنى المقاسات بتاعت البيت .. شياف جميع المقاسات دى

BPD يعنى ايه .. والله جدع اللى يقولى Bi Parietal Diameter جه سيرتها فين امبارح .. فى ال post term

العادى كان 9.5 انما لو post term بيبقى 10.2 .. كبر

TAD .. ده Trans abdominal diameter .. جدع اللى يقولى .. لو الكرش تخن .. ده اكبر دليل على ان البيبى ده ايه … macrosomic … برافو عليك .. ال macrosomia بنعرفها منين .. Trans abdominal diameter

TTD .. ده Trans Thoracic Diameter

FL .. ده Femur Length

HL .. ده Humerus Length
يبقى احنا بنقيس ايه للبيبى .. بنقيس عظم

فاكرين قولنا ايه فى ال IUGR الاول ابقى متأكد من ايه .. من ال last menstrual period واعرف هى دلوقتى حامل فى كام اسبوع

32 اسبوع .. طب اقارنها بإيه .. بالسونار .. طب السونار ازاى بيجيب ال gestational age .. من خلال هذا العظم

يبقى هذا العظم ال Biometry … يبقى for ايه … for aging .. يعنى for gestational age

هيدينى الـ

life-site-number-fetal anomalies-Biometry for gestational age

عندى مشكلة كبيرة هنا .. عارف ايه عند الاسبوع السابع الثامن .. بيبقى اد النملة

عارفين بنقيس فيه ايه … Crown rump length

يعنى ايه crown يعنى التاج ..من فوق خالص

يعنى ايه rump .. يعنى المؤخرة .. من تحت خالص

دى تتقاس فين .. فى البداية

وخدوا بالكوا ان المقاسات اللى فى البداية دى مهمة اوى .. علشان الدكتور ميضحكش عليكو

لأن دى اللى بعد كده هعتمد عليها .. لأن ادق ultrasound اللى ايه ..هواللى فى ال 1st trimester

طيب انزل كده بايدك شوية .. Amniotic fluid الله .. فيه ايه (مش واضحة فى التسجيل)

وهنشوف ايه turbidity … جدع اللى يقولى ال turbidity دى علامة /ن علامات ايه … maturity

كل ما البيبى يبقى more mature … كل ما حجمه يكبر على حساب مين اللى يقل .. الميا

طب قولى بقى .. انا كبير معناها انى اعمل ايه meconium كتير

وفى نفس الوقت الميا قليلة .. معناه انه مش هيحصله ايه .. dilution

فالسونار يبين ان الميا بقت ايه.. معكرة

علامات الـ maturity .. البيبى كبير والميا قلت من حواليا .. و turbid

طب بصلى على ال uterus .. شايف ايه فى جدار الرحم .. تقدر تشخص اى anomaly

زى ال septum او ال fibroid

بس على فكرة ال anomalies بتاعت ال uterus .. نعمل فيها hystrosapingogram

الاشعة بالصبغة ادق .. ده flesh .. انى اشوف فيه تشوهات صعب بالسونار

طيب .. غير ال anomalies يا دكتور … هتشخص ايه ؟

ممكن الاقى عندى fibroid

هو ال fibroid ممكن يجى مع الحمل ؟

طبعاً .. وبيجى فيه complication .. هى نادرة بس بتوجع اوى .. اسمها ايه ؟

Red degeneration .. اجيبهالك case

واجيبلك case كمان pre menopausal bleeding .. اوك

طيب انزل تحت على ال cervix .. نلاقى مين ؟

Dimensions

اه صح يا دكتور دا نسيت .. فى ال patulous os .. كنا بنقيس

جدع اللى يقول .. طول ال cervix كام ؟ … 2.5

وعرض ال cervix كام .. 1 سم

لأ بس ال internal os كام ملى ؟ .. 3 – 4 ملى

يعنى الطول 2.5

العرض من برا لبرا .. 1 سم

لكن ال internal os .. ال inner diameter كام ؟ … 3 – 4 ملى

بدليل ان كان فيه حاجة رفيعة كده .. ممكن ادخلها واكحت من غير anesthesia

دى الاستخدامات ال diagnostic .. جدع اللى يقولى .. امال الاستخدامات ال therapeutic للسونار ايه فى ال obstetrics أيه ؟

شايف ال congenital fetal malformations كلها

علشان تدخل جوا البيبى وتشخص تشوه او تعالج تشوه .. محتاج تدخل بإبرة

إبرة تدخل فى الميا اسما ايه .. amniocentesis guided by ultrasound

إبرة بتدخل فى ال umbilical cord اسمها ايه .. cordocentesis guided by ultrasound

المنظار اللى بيخش على البيبى اسمه ايه .. fetoscopy .. منظار .. نعمل عملية للبيبى نعالجه .. guided by ultrasound

يبقى جميع الإبر وجميع الحاجات اللى هنتكلم عليها كلها مينفعش تخش على البيبى غير بال ultrasound

بعدين Gyna .. واذا ذكرت ال gyna ذكر .. congenital-inflammatory-miscellaneous

يلا قولى.. السونار هيقدر يشخص بعض ال congenital anomalies فى ال gyna .. زى مين

bicorniate or septate uterus .. بس هنقول hystrosalpingogram is better than ultrasound

الكلمة دى ليها تقل كبير اوى فى الشفوى .. اوك

يبقى اول حاجة فى ال gyna ايه عندى .. congenital .. اللى هو مين .. اى امراض congenital

تانى حاجة .. traumatic

ال trauma الوحيدة اللى حصلتلنا فى المنهج .. لما جيت اركب لولب عملت ايه فى الرحم .. اخرمه

دى عرفتها ازاى .. بال ultrasound .. ان اللولب خرم الرحم

وارجع اقولك تانى .. السونار ادق فى تشخيص ان اللولب خرم ولا ال x-ray ؟

x-ray … اعمل x-ray antero posterior and lateral

واحط فى الرحم sound معدن علشان اشوفه واشوف وعلاقة اللولب به ايه .. برافوا عليكوا

طيب inflammatory

inflammatory mass .. اللى هى PID او abscess (اسمه مش واضح)

طيب بنشخصها بايه .. ultrasound

بعدين neoplasm .. كل ال neoplasm عندى بتتشخص بالسونار .. fibroid و .. و .. و ..

بس كاتبلك كلمتين خلاصة ..

بقولك فى ال cancer endometrium .. اللى بيجى فى الستات ايه post menopausal

عندى cut off value .. كام ملى ..4 – 5 ملى

يبقى بقولك اه السونار بيشخص كل ال neoplasm .. بس برجع افكرك واقولك ياواد العيانين ال post menopausal

المفروض الرحم ميزدش عن 4 – 5 ملى .. امال لو اكتر من 6 … اكحت بقى يا حلو

وبقولك خد بالك العيانين ال ovarian صعب جداً اعملهم prophylaxis لكن فايدة السونار ايه .. انه يشوف ال Doppler flow

ما ال Doppler ده جزء من السونار .. لو ال Doppler flow لقيته زاد يبقى العيانة دى benign ولا malignant ؟

malignant يا دكتور .. فاكر الجدول الكئيب .. وقولت علمى اهم حاجة ايه .. Doppler

لو ال blood flow كتير يبقى ال ovarian mass دى malignant

يبقى دى اهم استخدامات السونار فى ال neoplasm

طيب miscellaneous يا دكتور .. يعنى ايه عندى miscellaneous

miscellaneous يعنى infertility – contraception اى حاجة تانية

هو ينفع يجى شفوى يقولى ايه فايدة ال laparoscope فى ال infertility .. اه

طب ينفع يجى يقولى ايه فايدة ال ultrasound فى ال infertility .. اه ومتجمعة هنا عندى

ايه فايدة ال ultrasound فى ال infertility ..

اول حاجة بيشخص اى مشكلة غالباً واضحة .. زى ان ال ovary يلاقى عليه necklace appearance اسمه PCO

او ان ال uterus يلاقى عليه حضرتك whorly appearance اسمه fibroid

من غير السونار مينفعش induction لاى واحدة لانى بعد اما بدى ال collomid

امتى بدى حقن ال B-HCG لما تكون ال follicle كام ملى .. 18 – 20 ملى .. ساعتها افرقعها

مقدرش اعرف ال follicle دى غير بطريقة اسمها folliclometery .. ده سونار

هو سونار abdominal ولا trans vaginal

مدام حاجة صغيرة .. يبقى ده trans vaginal

طب وتانى حاجة .. عمال تقول اشعة بالصبغة اشعة بالصبغة .. متعرفش تعملها فى العيادة بتاعتك يا دكتور ..

اه بس بدل ما حقن صبغة .. هحقن saline

اسمها ايه ...saline sonohystography

هو السؤال العادى .. فايدة ال laparoscope فى ال infertility لكن فايدة ال ultrasound فى ال infertility دى over

ماشى يا دكتور .. ومتنساش غير ان فى حاجات diagnostic فى ال gyna فى حاجات تانية therapeutic

ده وحياتك احنا قولناها فى ال infertility و فى ال cancer ovary

قولت ايه فى ال infertility .. انى لما اجى اعمل IVF .. عايز اعمل ايه لل ovum .. aspiration

بعمله بحاجة من اتنين laparoscope اومين احسن .. ultrasound guided

حرام عليك هعمل منظار للست علشان مجرد اسحب بويضة ولا اتنين

لأ انت بتدخل trans vaginal ultrasound وتدخل معاه إبرة وتشفط ال ova دى ova aspiration ..

او ممكن اعمله فين تانى .. فى ال ovarian tumors

فاكرين لما كنا قولنا ال ovarian tumor عندى .. ينفع لو لقيت cyst اعمل ايه ؟

حسب السن يا دكتور حتى لو benign

اكتر من 45 سنة .. شيل

اقل من 45 سنة .. تعمل يا cystectomy يا ovarectomy

حسب تقدر تقشر ال cyst وتشيلها لوحدها cystectomy

ال cyst داخلة جوا ال ovary .. شيله كلها واسمها ovarectomy

يا دكتور مينفعش اعمل aspiration ultrasound guided .. ينفع لكن اخاف ليكون ال cyst ده malignant فتعمل spread

ماشى يا دكتور .. يبقى كده الحاجة ال therapeutic عندى

ovarian cyst لل aspiration

و ova aspiration فى ال IVF

وده يجى سؤال

طب يا دكتور .. عرفنا بالسونار ان البيبى صاحى

عارفين يا شباب صاحى ليه .. علشان واصله دم

طب ازاى بعرف انه واصله دم .. بجهاز اسمه Doppler

السنة اللى فاتت استاذ دكتور ايهاب عبدالفتاح مكنش عنده سؤال غير ال Doppler

واول حاجة فى ال Doppler قالك ايه .. مين اللى اخترع ال Doppler

واحد يهودى مسيحى .. يعنى اسمه ايه .. Johann Christian Doppler

علشان كده فى الامتحان لما يقولك اكتب Doppler هو مش عاوز يشوفك انت هتكتب pp ولا لأ .. هو عاوز يشوفك هتكتب ال D

حرف capital ولا لأ علشان ده اسمه عالم .. ويقولك ده زميلى ازاى تكتب اسم زميلى كده

عمل ايه عمك Johann Christian ده .. الحكاية الاصلية انه قعد

كان قعد منتظر قطر يعدى ولاحظ حاجة غريبة

والقطر جاى من بعيد هو مشفوش لكن سمع ايه الاول .. الصفارة

وبعدين القطر جه قدامه .. الصفارة طبعاً راحت

قعد يتأمل فى هذه الظاهرة

وبعدين ايه اللى حصل القطر مشى

الصفارة كانت فى الاول عالية وبعدين ايه الصفارة اختفت

ونسى يركب ايه طبعاً .. القطر .. لأنه قعد يبص فى الظاهرة دى بشكل جامد اوى

فقالك ايه .. جابها من هنا . علاقة بين الحركة بتاعت الحاجات

انا مش فاهم ايه اللى قاله ده بس انا فاهم حاجة واحدة بس .. استاذ دكتور ايهاب عبدالفتاح بيقولك ايه

فى حاجة اسمها Doppler shift phenomena … يعنى ايه Doppler shift phenomena .. اشرحها بطريقتى بقى

طريقة مين .. طريقة صلاح سالم … انت ساكن هنا فى عمارات العبور .. وماما شغالة هنا فى الجهاز المركزى للمحاسبات

وامك كل يوم بتكلم تقولك تعالى خدنى .. عدينى صلاح سالم .. فأنت ايه الاخبار .. بتيجى عندى تعدى صلاح سالم

تلاقى عربيات ماشية ايه .. فظيعة جداً .. كل لما عربية تيجى ماشية بسرعة تروح انت راجع تانى ..

كل لما عربية تيجى ماشية بسرعة تكون قطعت نص الشارع تروح عندى راجع تانى

وتفضل امك مستنياك من الساعة 3 الظهر للساعة كام .. الساعة 12 بليل … عقبال ما المرور يخف شوية

الصبح العربيات ماشية بسرعها .. الاشعة اللى تخبطها ترتد اليك تانى

انما بالليل العربيات قليلة وماشية براحة .. تقدر تمشى ما بينها .. تمشى فعلاً وتروح لماما على الناحية التانية

قصدك اتقول ايه يا دكتور ؟

قصدى اقولك .. ان

Reflected waves are directly proportionate to velocity of RBCs in blood vessels

كل ما ال RBCs تمشى بسرعة كل ما ال reflected waves تبقى عندى اكتر

كل ما ال RBCs تمشى بالراحة كل ما تعرف تعدى بينهم وفي waves تعرف تعدى اكتر

هو ده اللى اسمه Doppler shift principle

Reflected waves are directly proportionate to velocity of RBCs in blood vessels

علشان كده ال Doppler ده معمول علشان حاجة واحدة .. علشان يشوف ال blood velocity ال blood flow

طب يا دكتور لما جينا نعمل عندى هذا ال Doppler … كان تطورات زى قبل التليفزيون كان فى راديو .. يعنى ايه

يعنى اطلع اشعة ويرجعلى صوت .. نجيب جهاز كده بـ 80 جنيه نحطه على قلب البيبى يعملى تك تك تك

وعلشان صوت اسمه ايه sonicaid .. اكتب جامبه راديو

بعد الراديو اخترعوا ايه تليفزيون … يعنى صوت وصورة

بس فى الاول فى السبعينات كان التليفزيون ايه .. ابيض واسود وكان اسمه ايه .. Doppler

انما انتوا على ايامكوا التليفزيون اسمه ايه .. colored Doppler

شوفت التطور من sonicaid .. ل Doppler ابيض واسود .. ل colored Doppler فيه عندى الوان … لون احمر يعنى systole .. لون ازرق يعنى diastole … لون احمر يعنى artery .. لون ازرق يعنى vein .. ايه الحلاوة دى

ده مش كده وبس .. ده التطور عندى ان التليفزيون عندى بقى ايه .. مجسم .. ثلاثى الابعاد .. فبقى عندى حاجة اسمها ايه Duplex

معناه ايه يا دكتور Duplex .. معناه مبقتش تجيب بس ال blood flow فى ال vein ولا فى ال vessel ..

بقيت تجيبه cross section .. علشان حالات ال DVT اللى عليكوا فى الجراحة

فيجيبلك cross section يقولك شايف هذا الوريد .. is partially occluded by DVT

انا جيبت عندى cross section وفي هنا blood flow

ال Duplex .. ده يقولك انه partially obstructed هنا .. وفى blood flow بس للحتة دى

طب تعمل به ايه يا دكتور .. لا غنا عنه فى الستات الحوامل .. لان انت خايف مين يجيله دم قليل .. البيبى

فى على فكرة عندى حالتين .. فى حالة البيبى الدم اللى ماشى فيه قليل جداً وفى حالة الدم اللى فى البيبى ماشى بسرعة جداً

عارف الحالة الاشهر اللى دم ماشى قليل جداً اسمها ايه .. حالات ال placental insufficiency

لما الام مثلاً اشهر حاجة يكون عندها ايه per-eclampsia .. او برا .. بيشربوا سجاير .. او فى البلاد المتخلفة عندهم malnutrition .. اوك

خايف على ابنك عندى .. خايف لبعد كده يجيلوا الدم قليل .. فبعد كده ميبقاش صاحى وبعد كده ميبقاش يلعب

شايف انا بقولك ايه .. بقولك ان كلمة صاحى جاى رقم B .. وكلمة بيلعب جاية رقم C .. انما مين رقم A .. يجيلى دم الاول

علشان كده يقولك ايه .. the Doppler is pre pathogenic ..يكتشف البلوة قبل وقوعها

علشان البيبى يبقى IUGR كان لازم الاول مين اللى جاى قليل .. الدم

علشان البيبى ال CTG يبقى وحش .. مين اللى يكون جاى الاول قليل .. الدم

يبقى مين اول حاجة تقيسها .. Doppler

يبقى علشان كده الكلمة المقدسة دايماً فى ال Doppler ده .. early detection .. و .. pre pathogenic

يعرف البلوة قبل وقوعها قبل ما ال IUGR يحصل وقبل مال CTG يتنيل على عينه

لان اول حاجة عندى هى مين .. هى وصل الدم

عارفة كده لو جيتى بصيتى على ال blood flow اللى رايح للبيبى .. مش الدورة عندى systole و diastole

الدم بيروح امتى .. فى ال systole ولا ال diastole .. وقت مين بس ؟

فى الاتنين فى وقت ال systole وال diastole .. بس مين اكتر .. فى ال systole

طب انا عاوز اقولك حاجة .. افرض البيبى اللى عندك ده عنده placental insufficiency

افرض البيبى ده بقى حطية سد كده قصادك .. مش راضى يجيله دم

وعندى ال blood flow بيمشى مرحتلين systole و diastole .. مين اللى الورقة دى هتوقفه الاول ..

ال diastole يا دكتور لأنه ايه .. ابطأ

ففعلاً لو جيت بصيت عندى هتلاقينى كاتبلك ايه

first the diastole flow decrease ... فعلاً البيبى ابتدى عندى يبقى عنده placental insufficiency

ال diastole عندى مش عارف يروحله الدم كويس .. قل

طب وبعد كده ايه يا دكتور .. stopped

يا نهار اسود ال placental resistance بقى اعلى .. ال diastolic flow مش بقى قليل لأ ده وقف على الورقة

طب شايف بعد كده كاتبلك ايه

then reversed .. يا نهار ابيض .. فاكرين placental calcification و placental resistance عنيفة

لدرجة ان ال diastolic flow .. خبط ورجع تانى

طب قولى بقى اثناء الكلام ده .. البيبى عايش ولا ميت ؟

لسه عايش لانه واصله الدم اثناء ال systole

طب ايه اخر حاجة ممكن تحصل .. ساعتها البيبى يموت ... ان الsystole يوقف

علشان كده تلاقى تفسير هذا الجملة الغريبة .. فى الشفوى يقولك ال Doppler ده بستخدمه لمين ... تقولى

It is pre pathogenic for early detection of cases of IUGR , placental insufficiency as all high risk pregnancy especially per-eclamptic toxemia

قوله يعنى بيشوف ال blood flow قبل ما ال IUGR يحصل او قبل مال CTG يتبهدل .. قبل ما ال pathology يحصل

بتشوفه ازاى .. يقولك بنزل الست كل يومين او كل 3 تعمل ايه .. Doppler

خد بالك ان الحاجات دى كلها ليه بنعيدها ؟

علشان فى high false negative .. تتطمن بالغلط

فبيقولك تقرير ال Doppler اللى هيجيلك .. امتى عندى يا دكتور تقلق

اقوله يا دكتور الاول لو عندى placental insufficiency

الاول ال diastole وال systole

فى الاول ال diastole هيبقى بطىء لكن ال systole شغال

وبعد كده ال diastole هيقف لكن ال systole شغال

وبعد كده ال diastole ده هيرجع يرد .. reversed flow … لكن ال systole شغال

طب ايه اخر تحصل .. ال systole ال blood flow يقف .. ساعتها البيبى يموت

فبيقولك انت بتعرف الكلام ده ازاى

انا مبعرفش .. انت بيجيلك ورقة مكتوب فيها Indices

يا دى ال index اللى اتسأل عليه مليون مرة

ايه الـ index ده اللى انت لازم تحفظه

فى حاجة اسمها systolic / diastolic ratio … حفظ

فى حاجة اسمها Resistance index .. هو مين اللى بيعملك resistance اكتر ال systole ولا ال diastole … ال systole

يبقى ال Resistance index .. ده هو ال systole – ال diastole / ال systole

systole-diastole/systole

ليه مقسوم على ال systole … لأن ال systole ده هو اللى بيعمل resistance

طب فى حاجة اسمها Pulsatility index .. ياما سألوا عليها فى الازهر

هو ال systole – ال diastole / المتوسط بتاعهم هما الاتنين

systole-diastole/mean

يبقى يجيلك التقرير بالمنظر ده .. انت باعتلنا ايه .. باعتلكوا بيبى IUGR .. اوك

اول حاجة فى التقرير

there is decreased diastolic flow

البيبى ميت ولا عايش .. عايش علشان decreased

طب لو stopped عايش .. طب لوreversed عايش … امتى يموت لو ال systole هو اللى وقف

there is decreased diastolic flow

طب عرفت ازاى .. من ال systolic/diastolic ratio .. وحشة

او حضرتك ال resistance index وحش .. او حضرتك ال puslatility index وحشة

فلازم ال indices تتحفظ

وبعد ما يسألك الكلام ده .. يجى يسألك ايه استخدامات ال Doppler تانى فى الدنيا

ادينا اهو فى ال obstetrics شخصنا ان الدم ماشى بالراحة قليل

امتى ال blood flow فى البيبى يبقى very very high velocity

لو البيبى عنده severe anemia .. فى حالات Rh incompatibility

يبقى ال blood flow حاجة من اتنين يا بطىء اوى فى حالات ال insufficiency يا سريع اوى فى حالات ال severe anemia فى ال Rh incompatibility .. برافو عليك

طب ال Doppler هل له استخدام فى ال gyna .. احنا هنهرج .. استخدامه انه يفرق مين عن مين

ال Masses .. ال benign عن ال malignant

اى mass محتار benign ولا malignant

فاكر بأمارة ايه .. لما كان عندنا عيانة choriocarcinoma .. كانت يا localized يا diffuse يا ايه .. يا intramural

اجيبها ازاى دى ال intramural .. بال Doppler … كويس

كل ده والست بتقولى .. خلاص يا دكتور فهمت .. يعنى علشان اطمن على صحت ابنى .. مطلوب منى

انى انا اتصل بك يومياً اقولك لعب العيل اخباره ايه

واعدى عليك كل اسبوعين اشوف باكتسب وزن ولا لأ .. وال gravidogram بيزيد وال abdominal girth ولا لأ

وفى عيادتكهتعمل سونار علشان تشوف مقاسات البيبى المختلفة ال biometry

وتشوف الدم اللى واصله بـ Doppler

وتشوف ال CTG .. بس متعمليش CTG الا بعد الاسبوع الكام .. 32

انا مطمنة يا دكتور انى ابنى كويس .. بس خايفة انى ابنى يكون ايه .. مشوه

ازاى يا دكتور تطمن على ان البيبى مشوه .. Congenital fetal malformation

انا عاوز اقولك حاجة .. لو جالك سؤال زى كده .. وانا معرفش عنه حاجة .. ازاى تتطمن على تشوه البيبى

بـ Certain investigations طبعاً

علمتك لو جالك اى حاجة فى ال investigation .. هتكتب ايه

Lab-Scan-Scope-Biopsy

Lab .. دى اللى موجود تحت خالص .. تحت عنوان screening .. عينة من الدم نقدر نعرف بيها وبناخد مادة اسمها alpha feto protein

Scanٍ .. دى اللى فوقيها اسمها ultrasound

scope .. يا بنى اكبر scope تدخله جوا بطن الست اسمه ايه .. Amniocentesis

Biopsy .. ما انا كاتبلك فوق اول حاجة مين biopsy

يبقى لو جالك السؤال ده وانت ابيض يا ورد .. على الاقل افتكر ان ال investigation عندى كده

طب دكتور .. انا عاوز اعرف حاجة .. انت ليه مش ماشى بالترتيب اللى انت قولته .. ليه كاتبهم بترتيب تانى .. حد عارف

انا كاتبهم بترتيب الزمن .. ليه كاتب ال biopsy او حاجة .. لأن دى ينفع تتاخد اول حاجة … بعد كاتب مين نمرة 2

كاتب ال Amniocentesis نمرة 2 .. وبعد كده ايه نمرة 3 .. السونار نمرة 3 وبعدين اخر حاجة عندى screening نمرة 4

ماشى بترتيب الزمن

طيب .. عاوز اعرف يعنى ايه ترتيب الزمن

ايه يا دكتوريعنى ايه biopsy .. هاخد خلية من البيبى .. طب وهتعمل ايه لما تاخدها .. ما انا عاوز اعرف البيبى مشوه ولا لأ

انا هستفيد منها فى مليون حاجة .. هستفيد انى عندى من برا cytoplasm ومن جوا nucleus

هتسفيد من ال cytoplasm ايه .. ان هذا ال cytoplasm مليان enzymes .. هشوف ال in born enzymatic errors

ال inborn errors of metabolism كلها هنا على ال cytoplasm

و هستفيد كمان انى عندى nucleus .. فيها كروموسوم .. هعمل karotyping … و هاجى على كل gene واعمل gene probing

يبقى انت كده استفدت من ال nucleus …

وفى عندى بين ال nucleus وال cytoplasm حاجة .. حاجة كده عاملة زى ال drum stick ملقيهاش غير فى الستات

barr body .. اللى بتبينلى ال sex related anomalies

مين اللى كان مرتبط بال males اكتر .. ال males هو اللى يجيله hemophilia

فانت تقدر تحدد مين ال fetal sex .. علشان تعرف شوية sex related anomalies ..

يبقى كونك تاخد خلية من البيبى ده .. يبقى ده انت مش هترحمه

انت هتعمل ايه يا دكتور احفظ معايا

karotyping و gene probing على ال nucleus

على ال cytoplasm .. هتعمل inborn errors of metabolism

وبينهم تعرف ال fetal sex بال barr body علشان تعرف ال sex related anomalies .. برافوا عليك

طيب يا دكتور انت تعرف تجيب الخلية دى ازاى من جوا البيبى .. ايه الطرق اللى انت كاتبها

كاتبلك او ل حاجة اسمها .. PGD .. على فكرة دى مش من جوا .. عارف يعنى ايه PGD

Pre implantation Genetic Diagnosis

يعنى قبل ما البيبى يدخل الرحم ويعمل implantation … ايه ده .. هو امتى البيبى يبقى موجود فى ايدى وبعدين احطه جوا

فى حالات ال IVF بس .. يبقى حالات ال infertility علشان الناس دى مبتخلفش وخايف ليكون الراجل مبيخلفش او الست مبتخلفش علشان مشاكل فى جيناتهم او كروموسوماتهم بعمل ايه .. بعد ما اجيب البويضة من الام والحيوان المنوى من الراجل

واخلطهم ببعض فيعملولى شوية خلايا كده اسمها morula .. ال morula دى او ال embryo ده هو اللى انت بتاخده تنقله فين .. جوا الرحم

ولاد الذين لما تيجى عندى تعمل IVF مبتخدش من الست بويضة واحدة .. بتعمل super induction .. بتاخد من 3 الى 15 بويضة .. ليه يا دكتور

علشان مش كل البيبهات اللى هتتطلع بتتطلع سليمة .. انت بتعمل حاجة صناعية .. ممكن بيبهات منهم بتتطلع بايظين

طب بتعرف ازاى يا دكتور .. باخد خلية واحدة من هذا البيبى .. خلية اسمها blastomere

عارف يعنى ايه blast .. يعنى خلية … ويعنى ايه mere .. مجردة …. it is a mere blast .. مجرد خلية

بتاخد خلية واحد من هذا البيبى وتعملها Genetic Study … قبل ما تعمل implantation … يعنى pre implantation

ليه يا دكتور .. لأن لو لقيت ان هذا البيبى بايظ .. متعملوش implantation .. شوف غيره .. امال انا ليه ساحبلك 13 بويضة

علشان تيجبلى 13 بيبى … وتنقل للأم مين بس .. تنقل للام السليم بس .. هتعرف ازاى السليم من الوحش

عن طريق انى اخد خلية خليتين .. aspirated from the morula .. وهى فى 6 stage الى 8 stage.. يعنى عندى ال morula حوالى من 6 الى 8 خلايا ..

طب يا دكتور دى ليه اسمها Pre implantation .. قبل ما تنقل

طب بتعمل ايه يا دكتور .. بعمل Genetic Diagnosis .. ازاى يا دكتور

على ال nucleus .. تعمل karotyping و gene probing

على ال cytoplasm .. تعمل inborn errors of metabolism

وبينهم .. تحدد ال sex

طب وفعلاً الكلام ده بنعمله .. اه ... يا دكتور بس بدرى اوى ... ده قبل حتى ما يتكون الجنين ... مش انا قايلك ماشى بترتيب الزمن

يبقى لو قالك فى الامتحان مين اول حاجة ممكن تتعمل تقوله Pre implantation Genetic Diagnosis ..

بدرى اوى قبل حتى ما الجنين يتكون

طيب .. البيبى كبر واتكون .. ابتدى استفيد من حاجة

ان البيبى ده عبارة عن خلية .. sperm و ova .. عملوا ايه zygote

وال zygote عمل morula

وال morula عملت blastocyst

وال blastocyst عبارة عن ايه ... inner cell mass و outer cell mass

وال outer cell mass عبارة عن ايه villi

فقالك طب ما تيجى نسحب ال villi يا دكتور

ما تيجى نعمل Chorionic Villus Sampling ... اللى هى CVS

يعنى انت مش عاوزتعور البيبى .. ده انا عاوز ادخل قسطرة من خلال ال cervix واسحب بيها شوية villi

قولتله يا بنى انا عاوز اتطمن على البيبي ... قالى يا بنى ما ال villi دى ال inner cell mass

وايه ال outer cell mass بتاعتها ال baby

والاتنين كانوا حاجة واحدة اسمها ايه zygote – morula – blastocyst

يعنى لو اخدت من ال villi هتعكسلى مين خلايا البيبى .. هيا هيا

يبقى مرة اخدت عينة قبل ما ادخل البيبى من البداية .. ومرة اخدت عينة من ال villi بس عملت Chorionic Villus Sampling

اعتماداً على ان ال villi والبيبى كانوا حاجة واحدة

طيب يا دكتور ال CVS دى ينفع تتعمل امتى .... ما بين الاسبوع ال 8 والاسبوع ال 12

قولى .. ليه مش فى الاول ... ليه فى الاخر

اصل يا دكتور فى مشكلة فى الرحم ان البيبى مبيبقاش ماليه خالص

امتى عندى ال decidua capsulairs بتلحم مع ال parietalis .. عند الاسبوع ال 12

فانت تخش تجيب villi منين

لازم البيبى يكبر ويملى الرحم .. الاسبوع ال 8 الى الاسبوع ال 12

على فكرة هو مين من الستات اللى بنبقى خايفين عليهم من البيبى المشوه .. نوعين من الستات

الست اللى جالها past history of congenital malformed baby

او الست اللى اكبر من 35 سنة

وبعد كده يا دكتور .. بعد كده عندى ميزة كبيرة اوى .. على الاسبوع ال 12 .. مين اللى اتكون .. Placenta

طب وبعد ما اتكونت ... مادام فين عندى Placenta .. يبقى فى عندى ايه .. Amniotic fluid

الآن ينفع تدب إبرة اسمها ايه .. Amniocentesis .. اكيد guided by ultrasound .. يا سلام على هذا ال Amniocentesis .. شايف فوايده

تعالى شوف كاتبلك ايه نمرة 1 ... Early Amniocentesis .. بدرى على الاسبوع ال 16 او ال18 .. مبينكش اتكونت كمية ميا amniotic fluid كتير

طب انت ليه عاوز تخش بدرى يا دكتور .. علشان اخد عينة من ال amniotic fluid .. طب هو فيه ايه .. فيه الخلايا اللى وقعت بتاع البيبى .. سواء من ال Buccal mucosa وهو بيشربها .. Respiratory cells وهو بيتنفسه .. fetal skin

طب وخلايا البيبى دى لما اخدتها تعمل بيها ايه ... من ال Nucleus حاجة وال cytoplasm حاجة وتعرف ال sex

انت كده استفدت من الخلايا بتاعت البيبى .. طب تعرف تستفيد من حاجة تانية .. اه الميا بتاعت البيبى نفسها

اتارى البيبى فيه مادة اسمها alpha feto protein .. عارفين ليه اسمها alpha .. علشان هيا البروتين الاساسى بتاع البيبى هذا البروتين هتعرف كمان خمس دقايق انه بيطلع من ال liver بتاع البيبى .. طب وماله يا دكتور وبيطلع من ال liver بتاع البيبى .. والبيبى بيبقى قافل عليه .. لكن شوية منهم بيهربوا مع ال urination .. مع ال defecation .. بيهربوا فين .. فى ال amniotic fluid … وشوية من اللى فى ال amniotic fluid دول بيهربوا ويدخلوا لل maternal serum

هذا المادة البيبى بيطلعها من his liver وقافل عليها .. شوية بيهربوا لل amniotic fluid وشوية بيهربوا منه لل maternal serum

طب انت استفدت من كده ايه يا دكتور .. استفدت انى لو لقيت ال alpha feto protein عالية فى ال maternal serum او عالية فى ال amniotic fluid .. دى معناها ان البيبى قافل عليها ولا مش قافل .. مش قافل ..

طب قولى ايه الاسباب اللى تخلى البيبى مش قافل عليها

راسه اخبارها ايه .. Anencephaly

ظهره اخباره ايه .. Spina bifida

بطنه فيها حاجة كده اسمها ايه .. Ectopia vesicae او Exomphalos

عرفت انى اقدر استفيد .. ان المادة دى اهم حاجة .. وانى ممكن اقيسها فى ال amniotic fluid وممكن اقيسه اسهل فى ال maternal serum

ده السنة اللى فاتت دكتور ابو الاسرار لما جه يشرح ال Dawn syndrome .. قالك اهم حاجة اقيس ال alpha feto protein

واسهلى اقيسه فى دم الام

وفى اول السنة كنا قولنا كلمة … alpha feto protein is down in Dawn syndrome

يبقى alpha feto protein عالى فى كل حاجة .. لكن امتى يبقى قليل فى ال Dawn

يبقى انا اخدت Early Aminocentesis بدرى فى الاسبوع ال 16 او ال 18 وفى كمية ميا قليلة .. واستفدت من الخلايا و قست ال amniotic fluid alpha feto protein اللى هتكلم عليه كمان شوية

طب برده ليه بتعمله Early على الرغم من انه خطر علشان كمية الميا قليلة … علشان

Early detection is better .. Early termination is easier

امال انا ليه عمال اقولك بترتيب الزمن .. علشان كل لما اكتشف بدرى كل ما بقى ال termination اسهل

بس برده termination ازاى ..

يعنى لو قبل 14 اسبوع ال termination يبقى ازاى

يا surgical يا medical

و medical كام دوا بحرف الـ M .. هما 3 ادوية

وsurgical يا D & C .. يا ايه الاسهل .. Suction evacuation

انما شايف بعد 14 اسبوع .. هتضطر تزق من فوق بإيه … Oxytocin و Prostaglandin

ولو معرفتش تعمل ايه ؟ .. hysterotomy … يبقى

The earlier the diagnosis the easier the termination of pregnancy

وبعدين هسالك سؤال .. امتى الام بترتبط بابنها حتى لو مشوه ..

لما بتشوفه بعينها .. لما بتحس به .. وامتى الواد بينبض … عند 16 او 18 اسبوع … علشان كده ماشين بترتيب الزمن .. ماشى

كمل معايا بقى سؤال Enumerate uses of amniocentesis

ثانى استخدام .. ينفع يا دكتور استخدمه فى ال Mid trimester يعنى الاسبوع ال 20 او 22

اه يا دكتور دى الحالة المشهورة بتاعت ال Rh incomparability

مشكلة ال Rh incompatibility .. انه بيعمل فى البيبى Severe anemia لغاية 10 دقايق فاتوا مكنش عندى طريقة انى اعرف ال fetal anemia دى

انما بعد ال 10 دقايق دول .. بقى فى طريقة non invasive اسمها Doppler

انما قبل ال 10 دقايق .. مكنش عندى غير الطريقة الوحيدة ان اعرف ان البيبى ال RBCs بتتكسر

ان لما تتكسر تتطلع ايه .. Bilirubin وهذا ال Bilirubin ينزل فين .. فين ال amniotic fluid

ولما ينزل فى ال amniotic fluid كنا نقيسه

جدع اللى يقولى الحروف دى معناها ايه ؟ .. العالم اللى عمل كده اسمه ايه ؟

الحروف OD معناها Optical Density .. الكثافة الضوئية .. فعلا كنا بنشوف ال OD بتاعت ايه … ال Bilirubin

طب الكثافة الضوئية بشوفها عن ال wave length رقم كام .. 450 nanometer

بشوف الكثافة الضوئية بتاعت ال Bilirubin عند 450 wave length nanometer وبعملها على chart اسمها .. Lily's chart … تمام

يا دكتور متدخل على اهم حاجة .. انتو عارفين ايه اهم حاجة فى ال MCQ

اللى بعمله فى الاسبوع 36 او 37 علشان أ terminate pregnancy as soon as possible

هو ده اهم حاجة .. هو ده اهم حاجة فى ال 3rd trimester يا دكتور .. بتشوف الـ Lung maturity

بالاربع طرق اللى انت عارفهم

سواء مش عارف ايه على ايه ratio لو اكتر من 2

او حاجة اسمها ايه .. Bubble stability test

او عن طريق ان فى صبغة تصبغلى خلايا البيبى اللى فيها fat cells اللى تكتر مع ال maturity

او انى اشوف مين عمال يزيد .. creatinine زاد اكتر من 2 mg % .. برافو عليكوا

طب يا دكتور مفيش حاجة قولناه امبارح فى ال fetology اقدر اعملها فى ال amniocentesis ..

اه .. فاكر رباعية ال rupture of membrane

فاكر حضرتك ان انا الاول History وبعدين احط sterile Cusco .. وبعدين اعمل ultrasound

ولو احترت بال ultrasound .. اخر حاجة كنت اعمل ايه .. Amniocentesis

بس عادى ولا بصبغة .. بصبغة .. عارف بقى الصبغة دى بتبينلى ايه .. بتبينلى الفتحة

قولى هستفيد ازاى من الصبغة .. اول حاجة انها هتيجى على كل حاجة ماعدا حتة فوق كده اللى هى ال Placenta

يبقى اول حاجة استفدتها localization of placental site

تانى حاجة استفدتها .. شايف البيبى ده .. بيسيب الميا اللى حواليه دى ولا بيشربها

بيشربها ولما بيشربها بتدخل فين فى ال GIT

حد فيكوا يقولى انا ازاى لما الاقى البيبى بال Lily's chart .. ال Bilirubin عالى ومعناه انه عندى anemia

لازم اعمل للبيبى ده ايه قبل ما يموت … Blood transfusion .. ازاى احقن دم للبيبى .. مينفعش اجيب الوريد بتاعه اركبله canula .. صعب اخش على umbilical cord .. بيفرقع ….

ملهاش حل غير اننا ارميله الدم ده فين فى ال peritoneal cavity …

طيب يا دكتور هتعرف ال peritoneal cavity ازاى

باللى انا بقوله ده ..انى احقن صبغة .. البيبى يشربها .. تبينلى مين ال intestine .. والصبغ كمان برا البيبى تبينلى مين الجلد

بقى عندك الصبغة برا وجوا وبينهم ايه ال peritoneal cavity .. احقن الدم تعمل ايه .. intra peritoneal transfusion

يبقى ايه فايدة انك تحقن مع ال amniocentesis صبغة .. فوق تحددلى مكان .. ال placenta

ولو البيبى شربها هتحددلى مكان ايه ال peritoneal cavity علشان اقدر اعمل intra peritoneal transfusion

وتحت يا دكتور ال membrane ده مخروم .. الصبغة هتقع واشخص بيها مين .. rupture of membrane

يبقى شوفت فوايد الصبغة التلاتة

فوق ال placenta

فى النص .. intra peritoneal transfusion

تحت .. تشخص rupture of membrane

يبقى يا دكتور دى الفايدة فى ال 3rd trimester

يبقى دى الفوايد ال diagnostic بتاعتى

Early Amniocentesis ده علشان الخلايا والميا

ال Mid trimester

ال 3rd trimester .. حاجتين يشوف ال lung maturity واحقن صبغة .. والصبغة تورينى مكان ال Placenta .. مكان ال GIT واذا كان ال membrane intact or not

اجى اقولك فى فوايد theraputic لل amniocentesis .. اقولك قولتها كلها قبل ده

حالات ال oligohydroaminos .. كنا بنعمل ايه amnio diffusion

لكن حالات ال polyhydroaminos .. بعمل amnio reduction

لو عندى بيبى IUGR .. ممكن احقن ايه بالamniocentesis .. احقن amino acids and glucose يكبر البيبى

لو عندى كنت عاوز اسقطه .. كنت بحقن ايه جوا ال amniotic fluid .. احقن saline hypertonic و prostaglandin بس ده كلام قديم طبعاً .. علشان ممكن اعمل DIC

طيب لما اتجرأنا حضرتك ودخلنا إبرة علشان نعمل amniocentesis .. اتجرأنا علشان نعمل حاجات أخرى

اتجرأنا ندخل ابرة فى ال umbilical cord .. بقى اسمها ايه Cordiocentesis

اتجرأنا انى ادخل منظار على البيبى اسمه .. Embryoscopy واسمه Fetoscopy

طيب .. Cordiocentesis .. خد منها سهمين

سهم اكتب عليه Blood analysis

سهم تانى injection

يبقى فايدتها انك تقدر تسحب دم البيبى وتحلله .. تحلل فيه اى حاجة تيجى على بالك .. او تعمل injection لاى حاجة على بالك

فبقينا نقدر نعالج البيبى .. يعنى لو البيبى عنده heart failure .. اقدر احقنله Digioxin

ولو عنده congenital goiter اقدر احقنله thyroxine

لو البيى عنده Infection .. تقدر تسحب وتعمل culture and sensitivity وترجع تحقنله antibiotic

طيب Embryoscopy و Fetoscopy .. يعنى مناظير

عاوز انت ذكاءك يشتغل .. واقولك ان واحد فيهم بيخش من ال cervix وواحد بيخش من البطن

اللى هيخش من ال cervix اكيد والبيبى لسه صغير .. والبيبى صغير اسمه embryo ولا fetus ...اسمه embryo

يبقى ال Embryoscopy دى اكتب جمها through cervix

طيب وال Fetoscopy .. لما البيبى كبر بقى fetus .. يبقى through abdomen

طيب كده كنا وصلنا انى انا عندى بال amniocentesis اقدر اشخص تشوهات فى الاسبوع الكام .. فى الاسبوع ال early .. اللى هو 16 او 18

خشلى بقى على الاسبوع اللى بعديه .. على الآلة اللى بعديه .. ultrasound .. اهم حاجة

ليه خليت اهم حاجة تالت حاجة .. خايف علشان لو عندى بيبى مشوه infant of diabetic mother

امتى بعمله ultrasound .. عند الاسبوع ال 18 او 20

يبقى ال ultrasound علشان يشوف التشوه ويعمل ال fetal anomaly scan .. يبقى 18 الى 20 اسبوع

يبقى ال fetal anomaly scan ده مش سونار عادى

انا عملت من شوية سونار علشان اشوف crown rump length .. علشان اشوف fetal life .. علشان اشوف site

لكن السونار علشان تشوف تشوه .. امتى ال anatomy بتاع البيبى بيبقى واضح .. الاسبوع ال 18 الى 20

طيب يا دكتور مين الجهاز الحديث اللى يجبلى هذا التشوه بشكل اوضح .. سونار جديد اسمه 3D

يعنى ايه 3 Dimension .. يعنى الطول والعرض والعمق .. طب فى بعد رابع

ايه البعد الرابع ده .. الزمن .. يبقى فى سونار اسمه 4D

هتجيب البيبى زى ال 3D الطول والعرض والعمق .. وهتشوف البيبى شغال طول ما انت حاطط السونار .. الزمن

مجسم وفى نفس الوقت بيتحرك

طيب .. اهم عضو عندى بيحصل فيه anomaly القلب .. علشان كده ال fetal echo بيتعمل عندى فى الاسبوع الكام . الاسبوع ال 20 الى ال 22

يبقى كده anomaly scan الاسبوع 18 – 20 وال fetal echo الاسبوع 20 – 22

دكتور الحاجات دى كلها مكلفة و invasive معندكش حاجة non invasive

اه عندى screening .. اسحب مادة واحدة من دمها اسمها alpha feto protein

شباب هو ال alpha feto protein دى كنا شوفناها فى ال amniotic fluid فى الاسبوع الكام .. 16 – 18 بال amniocentesis

عارفين بتتسحب من الدم فى الاسبوع الكام 30 .. MCQ

هى كمية محدودة بتتطلع شوية فى ال amniotic fluid اشوفها فى الاسبوع ال 16 وبعدين عقبال تتطلع فى دم الام اشوفها فى الاسبوع ال 30

علشان كده المستعجلة .. اشوفهولها فين .. فى ال amniotic fluid

طيب يا دكتور لو عملت ال maternal serum alpha feto protein .. الاقيه ايه

down in Dawn syndrome .. ده هو الهم الاساسى عند سنة 35

طب وبيزيد يا دكتور فى بعض الامراض

بيزيد لو البيبى مفتوح .. يعنى ايه بيبى مفتوح .. Anencephaly

يعنى ايه بيبى مفتوح .. Exomphalos .. اللى هو Anterior abdominal wall defect

او بيبى كتير .. زى ال twins

او بعد ال fetal death .. البيبى بعد اما يموت بيبى flaccid وكل المادة اللى جواه بتتطلع برا

بالمناسبة هو ال alpha feto protein مين ال main organ اللى بيطلعها .. ال liver

وطلعوا عينهم السنة اللى فاتت فى الشفوى وقعد يقولوا بيطلع منين تانى غير ال liver .. من ال Yolk sac

وجبنا سيرتها لما قولنا ال ovarian tumor .. مش يا epithelial cell .. يا germ cell .. يا sex cord

طب وال germ cell … يا undifferentiated .. يا poor .. يا well

طب وال well differentiated .. يا embryonic .. يا extra

وال extra .. يا villi .. يا حاجة اسمها endodermal sinus tumor طالعة من ال Yolk sac بتتطلع مادة اسمها ايه .. alpha feto protein

دكتور ابو الاسرار قالكوا حاجة اسمها Triple test .. طبعاً قال

قال ان ال Dawn syndrome علشان اشخصها .. بقينا نسحب 3 مواد من الدم

غير ال alpha feto protein اللى هيبقى down .

بنسحب كمان يا دكتور Estraiol .. اللى هو E3 .. ونلاقيه قليل

ونسحب كمان يا دكتور B-HCG .. ونلاقيه عالى

طب وبتوع النسا مقالوش حاجة غير ابو الاسرار .. قالوا .. قالوا بنقيس تخانة القفا .. القفا يعنى ايه ..

trans nuchal thickness

ماله يا دكتور القفا .. القفا بتاع البيبهات فى ال Down syndrome بيقى تخين .. انما قفاك انت العادى بيبقى 1.5 ملى

يبقى ال Down syndrome علشان اعمل screening هلاقى

alpha feto protein قليل

E3 قليل

B-HCG عالى

والكلمة دى مهمة trans nuchal thickness .. تخينة .. الnormal بتاعها 1.5 ملى

Fetal assesment وبداية ال embryology

هنطمن على البيبى ازاى يا دكتور؟

1. Clinical: يعنى ايه؟ يعنى الاحساس بالايد.. طب لو الاحساس بالايد ده فشل يبقى المرحله التانيه

2. Electronic: بالاجهزة ولو الجهاز فشل عندى نمره 3

3. Biochemical: يعنى هنشوف ايه ف البيبى؟

هنشوف metabolic acidosis

انت خايف من ايه؟ خايف ال uterine contraction تبقى اوفر على البيبى خايف على انهى بيبى؟ العادى ولا ايه؟

لا اللى عنده IUGR او اللى امه مريضه او placental insufficiency
لذلك اة ام مريضه لما تيجى تولد لازم تعمل intrapartum monitoring
ازاى يا دكتور؟ انا خايف الطلق الجامد ده يخنق البيبى اوى
اول حاجه Clinical بسمع fetal heart sounds بسماعه اسمها pinard stethoscope
ييجى ف الامتحان يقولك السماعه بتسمع بيها امتى بالظبط؟
قوله بسمعها immediately بعد ما ال contraction تروح ب 30 ثانيه .. هيقوللى ليه؟
لان حضرتك انا خايف لا الطلق ده يبقة اوفر على البيبى وعندى نوعين من رد فعل البيبى

1. وقت ال contraction بيحصل bradycardia اسمها type 1 deceleration

تبقى غبى لو سمعت ضربات قلبه ساعتها الصح بعد الطلقه ماتروح ب 30 ثانيه عشان fetal heart rate يكون رجع ل base line

2. لو لقيت fetal heart sounds << low اووى يبقى حصل metabolic acidosis وعملت type 2 deceleration

هنا الطلقه راحت بس لان حصل metaboblic acidosis هو اللى قللى ال fetal heart sounds
سؤال شفوى..
ياواد السماعه الصفيح دى اسمها اييه؟ .. pinard stethoscope
]مسمعتش اوى الحته اللى جايه بيقول تقريبا بتستخدم فى ايه تانى
breach .. breaking down clamp #
#حاجه كده فى ال cephalopelvic disproportion contracted pelvis
طيب الست اللى بتولد المفروض اسمه البيبى كل قد ايه؟
لو الام كويسه اسمعه كل 30 sec فى 1st stage وكل 5 دقايق فى 2nd stage
لكن لو الام high risk اسمع كل 15 دقيقه فى 1st stage وكل 5 دقايق فى 2nd stage او الاحسن تحط على بطنها electronic monitor
>>اعمل rupture of membrane عشان اشوف لون المياه .. ليه هو انت يا دكتور عندك الوان؟ ايوه
الطبيعى لون المياه حوالين البيبى رايقه زى مياه الحنفيه water like
عند الاسبوع 37 لما اعمل سونار بتبقى turbid .. العكاره دى علامة

maturity and calcification

هل معنى كده انى لو ربشرت ال membraneهلاقى المياه turbid??

لا طبعا ال turbidty دى sonographic finding.. لو ربشرت ال mem المياه هتنزل رايقه زى مياه الحنفيه

عندنا بقى لو البيبى اتعرض ل stressهنا هيعملها على روحه ..ازاى؟

hypermotility in git> relaxation of anal sphincter> muconium pass in aminiotic fluid

خلى بالك ممكن ال muconium ده اشوفه نورمال فى الاتى

breach

post term baby هنا الجسم بيكبر والبراز بيكتر وغير متناسب مع كميه المياه القليله

oligohydramnos

طب افرض يا دكتور لقينا المياه معكره بعد ماربشرنا ال memولقينا المياه muconium stainedمعنى كده البيبى فى stressهننط على الخطوة اللى بعدها

electronic monitoringهنشوف ضربات قلب البيبى بالاجهزة عندى منها نوعين

1. نوع بيتحط كحزام من بره على بطن الام اسمه external tocodynamometer

2. نوع بيقيس من جوه اسمه internalوده بيستعغلى ان ال cervixمفتوح .. وده لازم له شروط معينه

*dilated cx 2:3 cm مش لازم fully dilated

* ruptured mem

*cephalic presentationاشعمعنا يعنى؟

الاجهزة دى سلكين سلك منهم يترمى فى المياه فى بطن الام والسلك التانى يلزق على راس البيبى على ال scalp عشان يقيس ضربات قلبه وعشان تلزقه على راسه لازم يكون نازل cephalic

ميزتها : تقيس بدقه beat to beat variability

عيبها: cervical injury and infection

طيب يادكتور بما انك بتقولى ال beat to beat variabilityده احسن حاجه تقدر تقوللى من ال CTGاللى مديهولك ده تقدر تقوللى لو ابنك لاقدر الله بيموت ايه هيروح منه حاجه بعد حاجه كده بالترتيب

اول حاجه لما البيبى يبقى فى stress مش هيعمل اى acceleration ده

معناه ان المخ مش صاحى لان البيبى لو مخه صاحى هيعلى ال heart rate in stress

ثانيا هيحصل metabolic acidosis فياثر على المخ ف المخ فقد الصراع فيعمل beat to beat variability

ثالثا هيزيد اكتر ال metabolic aci فياثر على القلب ويعمل اى نوع من ال deceleration??

type 2 deceleration

طيب ايه يادكتور الاخبار؟ ال metabolic aci بقت عنييفه جدا لدرجة انه هيحصل deceleration ويرجهع تانى ويفضل كده ينزل ويطلع

عارف اخر حاجه هتحصل ايه؟ (70 b\min) .. persistant bradycardia

الحق يا دكتور عمال ينزل ويطلع ينزل ويطلع وفجأة نزل وماطلعش تانى والبيبى فجأة يموت منك

تانى العلامات بتاع ان البيبى بيموت ايه هيا؟

1. No acceleration
2. Metabolic acidosis > beat to beat variability
3.more increase in metabolic acid > type 2 deceleration
4. Persistant brady> death

طب اعمل ايه لو لقيت ال cx فاتح 5 cm وفى علامه من العلامات دى ؟ قيصرية علطوول

طب لولقيته 10 cm وفى علامه من العلامات دى ؟ خش بسرعة هات البيبى ب forceps or ventose

فى بلاد بره قالك ايه؟ قالك لا حتى لو لقيته ب الاجهزة عنده العلامات دى مش معناها انه metabolic acidosis

لان فى حاجه اسمها high false positive signs

و ع فكرة سعات كتير دكاترة تعمل قيصريه ع الاساس ده وتجرى وتقول لجوزها البيبى بيموت ويطلع الواد زى الفل ورسم القلب و اللى كان false positive

والعمل؟ تتاكد الاول ب biochemical

خش خد عينة من راس لبيبى وقيس ال fetal scalp PH وفى نفس الوقت لازم تقيس PHبتاع الام لان الاتنين بياثرو على بعض دى مهمه متنساهاش

normal fetal scalp PH >7.25

7.2: 7.25> repeat test

<7.2 >>acidosis>> CS

خلى بالك بقا لو بتسمع البيبى بعد الطلقه ما راحت ولقيت deceleration او الجهاز ال monitor مبينلى ان مفيش beat to beat variability طبعا الناس الزباله هتروح جرى يقولك قيصريه .. على بال ماتنادى النايب ييجى يعمل قيصرية فى كذا حاجه ممكن انت تعملها تدخلك الجنة

1. Change maternal position from supine to lt lateral

2.وقف المحلول اللى شغال ده بتاع ال oxytocin \\هو اللى مطلع عينها وعمال يزود الطلق

3.اديها محلول ملح او جلوكوز بداله عشان تخفف تركيز ال oxytocin فى دم الام .. انا هايز اخفف الطلق واخفف الضغط على البيبى باى شكل

4. تحط ايه كمان على مناخيرها؟ تحط O2 مش عشانها هيا لا عشان تزود تركيزة فى دمها فيوصل للبيبى بتركيز عالى لان عندخ acidosis وتعبان خالص الواد

الكلام ده تعمله على م النايب ييجى لو جه لقى البيبى لسه distressed حاجه من 2

لو CX fully dilated ... هات الواد ب forceps

لو فاتح 6:7 cm بس اعمل قيصريه

وسلم البيبى لدكتور اطفال يعمل عليه APGAR score

مكتوب بالتفصيل ف االكتاب..

نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس......
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

بسم الله الرحمن الرحيم

بدايه كده ال CFMF كلها قرايه ماعدا صفحه واحده :D
الكلام الى هينكتب دلوقتى قرايه مش اكتر علشان ال MCQ او الشفوى

هنبدأ بسم الله بالاسباب

الاول بس اعرف حاجه ان 60 % من الحالات دى idiopathic مش كده وبس ده
يكاد يكون 90% انا بس بتبع كتاب القسم
ليه يا دكتور بتقول الكلام ده ؟؟!!
علشان يابنى انت وهو لما واحده فيكم لا قدر الله يجيلها طفل مشوه متقلقش ده ابتلاء من ربنا من غير سبب

اما لو جينا للاسباب المعروفه بقى فدى خانتين كبار

- **Genetic**
- **Environmental**

يا وراثى يا اما تلوث بيئى
وال genetic دى يا حاجات geneticواو حاجات chromosomal
وال genetic يا اما autosomal او sex chromosomes

وبرده بفكرك ان ال chromosomal يا اما Numerical او structural

كلمتين كد افكرك بحاجه بسرعه
انا والام بنشترك فى البيبى كاننا بتلعب كوتشينه انا ب 23 ورقه وهى ب 23 ورقه.
كل مره حمل كل واحد بيرمى 23 ورقه ممكن فى اول حمل نغلط فى العد اه ممكن
ما احنا اول مره نلعب كوتشينه بقى
فممكن ارمى انا زياده او اقل وهى نفس الكلام بس فى المرات الجايه بتعلم اعد صح وهى
كمان مبيتكررش الموضوع ده وده بيبقى سبب من اسباب ال habitual abortion
اما لو كل مره نلعب كوتشينه وينزل الطفل مشوه يبقى العيب مش فينا بقى
العيب فى الورق نفسه Structural يعنى مثلا حصل deletion ,
translocation وده من اسباب ال spontaneous abortion
وضحت يا ولاد الحته دى بقولها MCQ مش اكتر

نخش بقى على ال environmental

ده ايه بقى ؟؟
فيه حاجات extrinsic واحاجات intrinsic
ال extrinsic دول 3 حاجات احفظيهم يا ست الكل صم زى اسمك علشان تبعدى عنهم

- pollutants
  دى زى ال heavy metals موجوده فين يا دكتور ؟؟ فى جلد السمك
  يعنى وانتى حامل متاكليش جلد اسماك خالص تمام
- Drugs
  زى ال androgen وال thalidomide
- irradiation
  طيب وبالنسبه لل intrinsic
- infection

اشهرهم ال rubella وخد معاك ال CMV , parvovirus , toxoplasmosis و كمان خد ال syphilis

- **endocrine**

ايه اشهر مرض نعرفه يعمل تشوهات ؟؟
تمام يا ولاد السكر Diabetes كمان معاك ال phenyl-ku

- **fetal hypoxia as P.Previa**
- **mechanical**

زى ال oligoamnios يعنى ايه ده ؟؟
يعنى الميه الى حوالين الجنين قليله فده برده ممكن يعمل تشوهات لان المخده الى بتحمى الجنين بقت اضعف فهيبقى عرضه اكتر لل trauma.

نيجى بقى لل investigation
برده قرايه يا ولاد
كالعاده ابدا بال non-invasive
زى ايه ؟

السونار طبعا وبالاخص الاجهزه الجديده الى هى 3d و 4d عند الاسبوع 18 او الاسبوع ال 20
حته كده يا ولاد ليه مينفعش اعمل MRI على الست الحامل ؟؟!!!
سامعك يالى بتقول علشان تشوهات الاجنه :D
لا يا سيدى علشان الجنين بيتحرك :D
علشان تاخد صوره نضيفه بال MRI لازم الطفل يبقى ثابت وده مستحيل يتحقق فى الوضع ده
ممكن كمان اعمل ct
طيب فيه ايه كمان ؟
عندك ال screening

زى ال alpha-fetoprotein وده بروتين بيكونه الكبد وال yolk sac بتوع ال fetus بيتقاس فى الاسبوع ال 16 من ال amniotic fluid او فى الاسبوع ال 30 لو من دم الام بيبقى زايد فى حالات:-

- twins
- CFMF (anencephaly & exomphalos)

وبيقل فى ال Down

عندى كمان ال Triple Screen Test

ده بقى يا سيدى مخصوص علشان ال down بيتعمل عند الاسبوع ال 16والمفروض ده بيتعمل روتين للستات فوق ال 35 سنه

(decreased alpha-fetoprotein, decreased estriol, increased B-HCG)

وال sensitivity بتاعته بتزيدل 80% لو زودت عليهم ال nuchal thickness (1.5 mm

كمان ممكن اعمل Amniocentesis اسحب عينه من ال amniotic fluid فى مراحل الحمل المختلفه واطمن على حاجات معينه اقراها من الكتاب بقى الدكتور مجبش سيرتها حتى :D

ركز بقى معايا دلوقتى الحته الوحيده الى تتذاكر فى ال CFMF كله ال Fetal Therapy

يعنى اعالج الطفل وهو فى بطن امه

فيه منه نوعين major و minor
نسبه ال minor حوالى 10 % ودول بقى يا سيدى حاجات بسيطه يعنى مثلا تلاقى عندك حته جلد زياده ورا ودنك اسمها skin tag او صباع زياده وهكذا

اما ال major ولرحمه ربنا انهم 2.5 % بس ودول باللفظ كده incompatible with life
مثال لدول ال anencephaly
وده ىالمفروض اعمله termination بس بتختلف من دوله لدوله مثلا فى السعوديه بيرفوضوا ال termination خالص بالعكس بقى فى انجلترا لو الدكتور مشخصش ال down ليهم حق يرفعوا عليه قضيه

عندى تعريف كمان لل major وهو الطفل الى بيحتاج major surgery بعد الولاده مثلا عندك ال VSD

يعنى من الاخر عندى 3 تعريفات لل major CFMF

- **incompatible with life**
- **produce major dysfunction**
- **need major surgery**

بس برده مفيش اى اتفاق على الاسباب دى
ومش قيد على انى انزل الطفل وبتختلف من مكان لمكان تمام ؟!
ملحوظه مهمه هنا
ال diabetes بيوصل نسبه ال major من 6 : 9 %
نيجى للعلاج بقى
زى اى علاج فى الدنيا بيتقسم حاجتين Prophylaxis و curative

الست الى سقطت قبل كده او نزلت اطفال مشهوهه نعمل ايه معاها ؟
احفظ معايا الثلاثه دول

1- folic acid

مهم جدا اعرف بيتاخد ازاى
3 شهور قبل الحمل و اول 3 شهور فى الحمل

2- diabetes

نعمله Strict control مش كنترول عادى
لو لقيت ال HBA1C الى normal بتاعه من 4:7 اكتر من 11 ده اكيد هيجيلى CFMF متخليهاش تحمل دلوقتى

3- oral to IV

الست الى ماشيه على oral hypoglycemic تتحول ل insulin
والى ماشيه على oral anticoagulant تتحول ل heparin لو مركبه صمام ولا حاجه

حته مهمه بقى للبنات
متحطيش حاجه على وشك فيها vitamin A لانه هيمتص فى دهون الوش ويفضل فى الجسم 6 شهور وده highly teratogenic طيب هتسالى هو موجود فى ايه ابعد عنه ؟!!
موجود فى كريم تفتيح البشره.

طيب حصلت المصيبه خلاص هنعمل ايه بقى
زى اى علاج فى الدنيا يا medical يا اما surgical

* اشهر دواء عندى هو ال **Aspirin** واكتبلى جنبه IGI

* نيجى بقى شويه الادويه دول كلهم لل preterm

- corticosteroids

علشان اسرع ال lung maturity

- prostaglandins inhibitors

علشان اطول الولاده شويه واخرها

- antibiotics

علشان احمى العيل ده طبعا بعد ما اكون عملت vaginal swab علشان الحقه من neonatal sepsis

- vitamin K

ده بقى يا سيدى لان الواد ده لسه ال coagulation factors وال vitamin k متكونوش فى الكبد عنده فهيبقى عرضه لل intracranial hemorrhage

كمان بقى نقدر ندى digoxin لو ال fetal عنده arrhythmias
هتسال ازاى هديله ؟؟
هنديه للام طبعا

كمان ممكن ادى thyroxine فى حاله ال congenital goiter

احدث حاجه بقى هى ال gene therapy
ودى ملناش دعوه بيها فى مصر يا ولاد :D
طيب ال medical مينفعش او فشل ندخل بقى عالحل الجراحى

نميز الاول بين كلمتين closed fetal surgery و open fetal surgery
ال closed معناها بمنظار اما ال open دى بفتح بطن الام

زى ايه ال closed ؟؟

- **intrauterine fetal transfusion**

زى فى حالات ال erythroblastosis fetalis
يعنى ايه البتاع ده
بص يا سيدى
دى حاله بيكون فيها الجنين RH-positive والام RH-negative
فالام بتكون antibodies بتدمر ال RBC بتاع الجنين فبتجيبله sever anemia
طيب ايه الحل ؟؟
الحل انى ادخل بنفسى دم متوافق مع الجنين لحد عنده جوه فى الغالب بنستخدم RH-negative فصيله O
طيب بنعمل كده ازاى
بالترتيب كده
بننظف بطن الام ونعقمه ب antibiotics
باخد صوره بالسونار علشان اعرف مكان الجنين
بدخل بالابره تحت تغطيه السونار لحد ما اوصل لل umbilical cord واحقن الدم فى ال umbilical vein

- **Amnioinfusion**

زى حالات ال oligoamnios لسه قايلنها فوق يعنى الميه حوالين الجنين قليله
بحقنله سوائل علشان اخليها normal واحميه من مضاعفات كتير

- **shunt operation**

فيه منها انواع كتير منها ال vesico-amniotic shunt فى حالات ال hydronephrosis

- **twin-to-twin transfusion syndrome**

فى الحاله دى بدخل بمنظار واستخدم ليزر علشان افصل ال blood vessels المشتركه بين الجنينين

الحته دى رخمه كلها حفظ صرف وهى الوحيده الى تتذاكر فى ال CFMF الباقى والى فات قبل دى كله قراءه

نكمل بقى بس زى ما قلنا قراءه متضيعش وقت كتير فيها

ندخل بقى على الادويه فى الحمل

(هام شفوى لطلبه الازهر)

الادويه فقط مسؤله عن من 2:3% من ال CFMF

بالاخص لو اتاخدت بين الاسبوع الرابع والاسبوع العاشر حاجه اسمها organogenesis

كمان عندك ال x-ray بجرعه اكتر من 5 rads مع العلم ان الجرعه ال safe هى 0.5 rads بس

معلومه عالماشى كده ال FDA صنفت الادويه فى الحمل 5 اصناف هما A,B,C,D.X

اِقلهم خطوره هو ال A دة very safe مفيش risk تقريبا

والى اكيد بيعمل CFMF هو ال X

ناخد بقى شويه ادويه مشهوره كده ونشوفها بتعمل ايه

نبدا بال Aspirin
ده مش teratogenic خالص له استخدام مفيد جدا فى حالات ال PET و حالات ال IUGR وكمان ال habitual abortion
عيبه انه بيقلل ال platelet aggregation ويزود ال bleeding time
كمان ممكن فى ال newborn بيزود ال bilirubin وبيعمل jaundice

نخش بقى على ال Anticoagulant
فيه منها 2 فورم oral & IV
ال oral ممنوعه لانها بتعدى ال placental barrier وتعمل fetal hemorrhage و maternal hemorrhage و abortion
حتى تلاقى ال warfarin بيعمل حاجه اسمها fetal warfarin syndrome
بيسبب نزيف فى المخ والعين وال cartilage ويعمل
الى هو نزيف فى microcephaly & chondrodysplasia punctata الغضاريف يعنى

فالدواء الامن عندى هو ال heparin لانه مش بيعدى ال placenta ولا بيفرز فى اللبن
بس لو جرعته زادت عن 6m هيعمل نزيف للجنين والام و osteoporosis و thrombocytopenia

نيجى لل alcohol
ده بيعمل حاجه اسمها fetal alcohol syndrome
بيبقى العيل متخلف وعنده craniofacial anomalies وكمان IUGR

ندخل بقى على ال **Antihypertensive**
دول اغلبهم **safe** ماعدا ال **ACE-Inhibitors** بالاخص ال **Captopril**
ليه بقى ؟؟
لانه بيعمل **renal failure** ولما الكليه تبوظ هيحصل **oligohydramnios** و
lung hypoplasia وكمان هيعمل **craniofacial and limb anomalies**

نيجى لل **antibiotics**
من الاخر كد مش عاوز منك تعرف غير ال **safe** ألى هما
اول واحد **penicillins, erythromycin, cephalosporins**

نيجى لل **anticonvulsant**
ال **phenytoin** ممنووووع **teratogenic**
طيب لو واحده عندها **epilepsy** وحامل هعمل معاها ايه

بص يا سيدى على حسب نوعه يعنى لو عندها **grand mal** مينفعش متاخدش الدواء
هتموت فهضطر اديها وهى ونصيبها بقى

اما لو **petit mal** مش هديها

نخش على ال **antidepressant**
اعرف بس ان ال **lithium** ممنوع لانه **teratogenic**

اما ال **immunosuppressant**
مش **teratogenic** اديهم عادى زى ال **azathioprine**
لكن ال **cytotoxic** ممنوعيين زى ال **cyclosporins**

ال antithyroid اعرف ان الوحيد الى بستخدمه للحوامل هو propylthiouracil

نيجى لل steroid hormones
ال COC عادى بيتاخدوا الى ممنوع عندى هو ال synthetic progesterones
لانها بتعمل fused labia minora بس مبقاش موجود ده لان دلوقتى الى فى
السوق natural progesteron
اما الى ممنوع تماما هنا هما ال androgens زى ال danazol

نيجى لل vitamins
لسه قايلنها فوق vit A is highly teratogenic
كمان جرعات كبيره من vitamin D ممنوعه
اما k فهحتاجه جداهو وال folic acid

الكام صفحه الى بعد كده فى الموضوع كلهم عناويين الدكتور يادوب قال الاسماء ولغى ال
specific structural CFMF وال fetal infection

كده بفضل الله خلص ال CFMF ندخل بقى على سؤال امتحان وهو ال Puerperal
sepsis

Puerperal Sepsis

بدايه كده ده سؤال كل سنه مش هتعدى نسا من غير ما تتسال فيه
الاول بس نعرف يعنى ايه **puerperium**
ببساطه كده هى الفتره الى بعد الولاده الى هعكس فيها جميع التغيرات الى حصلت فى فتره الحمل علشان ارجع الست لوضعها قبل الحمل والولاده

puerperium :- the period after delivery around (6 weeks : 42 days) during which certain changes occur in the body & genital tract to return to the non-pregnant condition.

** يا جماعه جميع الستات ممكن بعد الولاده تسخن فى اول 24 ساعه بس متعديش 38 وده طبيعى من مجهود الولاده بسبب ال waste products الى بتدخل الدم وتلعب فى ال hypothalamus

طيب لو خرجت بره التعريف ده مثلا فضلت اكتر من 24 ساعه او زادت عن 38 يبقى انا دلوقتى دخلت فى **puerperal pyrexia**

كمان اعرف ان ال pulse بيكون normal لو لقيت tachycardia ده دليل ان حصل infection او hge

حاجه مشهوره اوى بقى بتحصل للستات بعد الحمل
انها بيجيلها reflex urine retention
ليه ؟؟!!
ل 3 اسباب

1- lax abdominal wall
2- atony of bladder
3- painful episiotomy

ال episiotomy يا ولاد اشهر سبب عموما لل reflex urine retention

حاجه كمان بتحصل :- وقت ما بتكون الست حامل لو تفتكروا حجم الدم عندها كان زاد بتاع 2 لتر كده فبتدخل الحمام كتير جدا بعد الولاده ونفسها بتنسد عن شرب الماء ودى حاجه كويسه علشان اخلص من الميه الزياده دى
بس فيه مشكله هنا لو نشفت زياده عن اللزوم بيزيد احتماليه ال DVT عندها

اما بالنسبه لل Stool
نفس اسباب ال urine تقريبا بيبقى عندها امساك ليه ؟!
زى فوق

1- lax abdominal wall
2- atony of intestine
3- decreased fluid intake + Sweating

ندخل بقى على ال blood
لسه قايلين فوق بفقد ميه كتير بس مبفقدش كرات دم غير gradual فكثافه الدم بتزيد ضيف على كده انها واحده ست تعبانه مبتتحركش ويا حظها المنيل كمان لو تخينه

اهم الكلمتين دول هما اسباب زياده نسبه ال DVT فى الستات بعد الولاده

يبقوا كده 3 الى هما dehydration, obese,more in c.sect than vaginal

نيجى لل **breast**

	colostrum	milk
protein	6%	1%
fat	2.5%	3.5%
CHO	3%	7%

ركز فى الجدول ده مقارنه بسيط بين السرسوب واللبن العادى
بص لنسبه البروتين ؟؟!!
شايف الفرق قد ايه immunoglobulins الطفل نازل من غير مناعه فمحتاج مناعه كبيره من امه بتديهاله فى السرسوب ده

الثدى نفسه بقى بيبقى اكبر و more firm و heavier طبعا علشان بيكون جهز للرضاعه

نقطه علشان ال **mcq**
السرسوب بيظهر فى اول كام يوم فى الاغلب يومين
اما اللبن العادى بيبان عاليوم الثالث او الرابع

نخش بقى على ال **uterus**
ده كله مهم يتذاكر كويس علشان ال mcq

نبدأ **بالوزن**
بعد الولاده علطول وزنه بيكون 1000 جرام

بعد اول اسبوع بيكون 500
بعد تانى اسبوع بيكون 250
بينزل للطبيعى بتاعه الى هو من 60 ل 80 جرام بنهايه سادس اسبوع

ندخل عال level
بعد الولاده مباشره بيكون فى مستوى ال umbilicus
بعد اسبوع بيكون بين ال umbili و ال sp
بعد اسبوعين بيكون عند ال SP
وبعدين بيبدا ينزل تدريجى لحد ما يوصل لجمه ومكانه الطبيعى ك pelvic organ

نيجى لل structural changes
ال muscles الزياده بيحصلها autolysis
ال vessels الزياده بيحصلها obliteration وتتحول ل elastic fibers
ال decidua بيحصلها shedding ماعدا ال basal layer

نيجى لل lochia
دى بقى ارخم حاجه بتحصل للستات لانها بتمنعهم من الصلاه وبتعملهم مشاكل نضافه
وكمان بتمنع العلاقه الجنسيه لمده من 3 اسابيع ل 6 اسابيع بعد الولاده

دى ببساطه بواقى بواقى بواقى

ال decidua يا سيدى وهى نازله تعدى على ال cervix و ال vagina وتكنسهم فى طريقها وتنظفهم

بيبقى شكلها ايه بقى ؟؟
فى اول 10 ايام بيكون لونها red وبتتسمى lochia rubra

فى الخمس ايام الى بعدهم بيكون لونها pale red وبتتسمى lochia serosa
حته mcq هنا لو سالك ال lochia بتبقى حمراء كام يوم الاجابه 15 يوم مش 10

فى الخمس ايام الى بعدهم بيكون لوناه white وبتتسمى lochia alba

لو لقيتها مقلبتش ابيض وفضلت red بيبقى حصل secondary pphge أو p.sepsis

فى الاخر اعرف تركيبها بقى بالتفصيل
هى عباره عن decidual fragments , cervical mucus , vaginal epithelium , blood , leukocytes , peptones

نيجى لل ovary
اهم سؤال هنا
امتى الدوره بترجع ؟؟
ببساطه
الى مبترضعش فى خلال شهر ونص لشهرين
الى بترضع رضاعه مظبوطه بترجع بعد 6 شهور ودول نص الستات تقريبا
فيه ستات بقى حالتهم نادره شويه بتتاخر لسنه او سنتين ودول 25%

ال cervix بقى
بيقفل فى اول اسبوع بس مبيرجعش خرم زى ما كان بيبقى Slit شق كده
يقولك فى الشفوى مين الست الى علطول بيفضل ال cervix بتاعها خرم
الست الى عمرها ما ولدت طبيعى ومقضياها C.S

ال vagina بقى بترجع لجمها تدريجى بس مبترجعش للحجم قبل الحمل ابدا وبتبقى smooth

نيجى بقى لل puerperal pyrexia

يعنى ايه ؟؟

يعنى increased temp for more than 38 on more than 2 occasions in the first 10 days excluding the first 24 hours

طيب ايه الاسباب

1-p.sepsis >> the most serious	4- DVT
2- breast engorgement, mastitis and abscess >> the most common	5- Complication in associated genital tumor يعنى مثلا لو كان عندك ورم فى المبيض ولا fibroid ممكن يحصله torsion
3- infection ex. UTI or Wound infection	6- lung atelectasis (collapse) بيبقى غالبا بسبب البنج علشان كده بيعملوا تمارين نفس بعد الولاده

حط الكلمه دى حلقه فى ودنك every p.pyrexia should considered p.sepsis until proved otherwise

بالنسبه بقى لل diagnosis

كالعاده **history**
اسالها ولدت ازاى وفين الطلق جالها امتى الادوات الى استخدمت فى الولاده .... الخ

بعدين **examination**

جينرال

بلاقى عندى vital data بتتلخف فى التالى
3 colors , (chest, breast) , heart , lower limbs

نيجى لل abdominal
ببص على ال height of fundus كمان ببص على ال renal angels

اما ال vaginal
ببص على ال lacerations و ال lochia و ال adnexal or pelvic swelling

اخر حاجه ال **investigations**

بعمل CBC , Urine Analysis
والاهم هنا cervicovaginal swab واعمل culture

تم بحمد الله فى اخر التسجيل الدكتور قال مش شارح p.sepsis لانها هى هى ال septic abortion

نسالكم الدعاء لزميلنا عمار محسن توافاه الله بحادث يوم امس......
اللهم ابدله دارا خيرا من داره واهلا خيرا من اهله واجعل منزلته الفردوس الاعلى من جنتك
واغسله بالماء والثلج والبرد ونقه من ذنوبه كما نقيت الثوب الابيض من الدنس وثبته عند السؤال

رشا احمد

Pruperium22obst

Commenest cause of 2ry pphge is retained placenta

Commenest cause of purperal sepsis is retained placenta

الكلام المهم هو pathology

بيتقسم نوعين

1-1ry site

معناه organismبيجي منين

بيجي ع الجرح بتاع labia majora

Vagina

Perinium

بعد كدا purperal sepsisبتيجي ف utrusوفي نوعين من الالتهابات نوع كويس وادا localizing

بتسببه anerobic orgودا عباره عن معركه بين orgو immune system وعلشان قلنا انه نوع كويس فهينتصر فيها الجسم لان virulence of organism 1-weak

2-immune system good

فهيتكون pyogenic membrane(leukocytic barrier)قوي جدا يمنع انتشار inf

وعلشان كل دا بيحصل ف utrusفهنلاقي حجمه كبير وفيه extensive discharge(leukorrhea)

النوع التاني spreading (septic endometritis)

واللي بيعمل النوع دا S.pneumoniaبتعمل septic shockعلشان كدا النوع دا اسمه spreading

1-virulence of org strong

2-immune system weak

membrane كدا حجمه صغير علشان ماكونشUt

scanty discharge or absentساب الرحم وراح للجسم وInfection

…….spreading

1-local spreading

(salpingitis-salpingiooophritis-parametritis-pelvic abscess)

2-systemic spread

(septic thrombophilipitis-toxic myocarditis-spread to aorta aafecting permeability causing edema)

1-pre renal failure لسببين الاولrenal failure وهيحصل

a-toxic myocarditis leading to edema

b-increase capillary permeabilitycause edema

a and b decrease renal blood flow

2-renal causes

a-accumulation of products inbowmans capsule (FDPS-hemolysed Rbcs)

FDPS طب ايه سبب

prolonged severe hypoxia lead to DIC معروف ان اي

pale العيان هيبقي لونه

………Systemic inflammatory response syndrome(septic shock)

1-ممكن العيان يبقي سخن وفي الحاله دي احمد ربنا لان جسمه لسه ف طاقه وبنسمي المرحله دي(hypotensive stage)

2-لو العيان مش سخن الحاله دي خطره بتموت العيان

(cold hypotensive stage)

.......Clinical picture

Symtoms

General:toxic

Abdominal :abdominal pain

Local:leukorrhea

Sign

General :FAHM

Abdominal:tenderness-rigidity-pretionism

Vaginal:blood offensive discharge

Cervical motion tendernss

Cervical motion tendernessاول لما نشوفها نفكر ف حالتين

1-salpingoophritis(purpural sepsis)

2-disturbance of ectopic pregnancy(jumping sign)

Investigation ....

crpزي اي التهاب

ESR

TLC

Ttt

1-Prophylaxsis ....DMcontrol

Avoid un nessecary pv

PRoM…..prophylactic antibiotic

2-Active

Drugs to improve general condition

هنتختصر العلاج في كلمه نجفه NGAF

N….nutrition

G….general hygiene

4A…..antibiotic

Antipyretic

Analgesic

Ampule of fluid

F….flagyl

وبنعملها isolation

لحد ما حالته الصحيه تتحسن وندخل جراحه

Suction better than D&C as inf make utrus friable

وكداخلصنا موضوع...........

puerperal sepsis

الدكتور شرح شويه اسئله كدا لل MCQ

واحده بترضع وعاوزين نوقفلها الرضاعه ماتقلش نديها.......

Antiprolactin

لانه اصلا نسبته قليله اللي بيخلي الرضاعه موجوده واللبن يتفرز هو

Suckling reflux

فعلشان كدا خلي الطفل يبطل يرضع وكدا اللبن هيقل

……breast engorgement and acute mastitis

Engorgement occur in 4th day after delivery as in 1st 3days clostrum secretion and milk secretion in 4th day

Ttt……..regular evacuation of milk by massage

واحده بترضع و عندها engorgement

ايه اللي يخليه يقلب يبقي abscess

حصل crackle in nipple and org from fetal mouth

Staph is the commonest org

Twins

Incidence :according to hellins rule

1/(80)n-1

N=number of baby

في حاله twins هيبقي incidence=1/80

في حاله triplet هيبقي incidence1/(80)2

لحد ما اوصل لاقصي عدد ممكن الرحم يشيله هو 7

aetilogy….

1-Racial

2-Familial

بعض العائلات بيولدوا توام فهتلاقي مثلا والدتها او اختها ولدت توام

3-Elderly female

4-the commonest cause increasing incidence of twins now is induction of ovulation(clomide……10%)

(HCG……20%)

5-coc for long time then stop lead to stimulation of pituitary gland ……rebound increase in FSH –LH

نسبه الامهات اللي بتاخد cocانها تحمل ف تواءم ف اول 6شهور لماتوقفه 50%

.......ماتقولش للام انها حامل ف تؤام الابعد الاسبوع التامن من الحمل لان فيه حاجه اسمها vanishing twinsلما بتعمل للحامل سونار بدري ممكن تلاقي 2sac فانت هتقول للام انها حامل في تؤام تيجي تعيد السونار بعد فتره تلاقي sacواحد بس طب ايه اللي حصل ....حصل حاجه اسمها vanishingيعني sacاختفي لوحده

.....وف حاجه تانيه برضه اسمها fetal paprycensمعناها ان في طفل بيتغذي كويس وطفل تاني مش بيتغذي كويس يقوم الطفل اللي بيتغذي يموت ويدهس الطفل اللي مابيتغذاش كويس فيختفي فعلشان كدا ماتقولش للام انها حامل ف توام الا بعد 8 اسابيع من الحمل

......عندي نوعين من التؤام3/2 الحالات نوع غير متماثل وبنسميه biovular twinsوفي النوع دا المبيض الواحد طلع بويضتين او كل مبيض طلع بويضه وحصلهم fertilization by 2 spermواتكون 2zygote-2amniotic membrane -2placenta (dichorionic di amoniotic)

والتوام دول مختلفين ف كل حاجه ممكن يبقوا ولد وبنت او ولدين او بنتين ....والنوع التاني 3/1الحالات تؤام متماثل وبنسميهuniovularوالنوع دا بيحصل لما one ovum fertilized by one spermويكون zygotويتقسم الي خليتين متماثلتين

اللي بيتقسم الاول placenta

وبعد كدا amniotic membrane

وف الاخر zygote

.....التؤام المتماثل متشابه ف كل حاجه ماعدا

1-finger print

2-iris print

3-voice print

والنقطه دي مهمه بتيجي ف MCQ

ف قاعده ثابته بتقول ان كل ما كان الانقسام بدري كل ماكان الانفصال كامل والعكس كل لما كان الانقسام متاخر كل ماكان الانفصال جزئي

نسبه uniovular الي biovular:3/1 الي 3/2

Monoovular دي عباره عن فوله واتقسمت نصين

لو اتقسم بدري قبل 4 ايام من devolopment قدرنا نفصل placenta-amniotic membrane وهنسميه dichorionic diamniotic ودا زيه زي biovular twins

لو الانقسام حصل متاخر شويه من 4-8 ايام مين عندي اللي هيكون اتكون placenta مش هنقدر نفصلها علشان اتاخرت عليها فهيكون عندي placenta واحده و 2 amniotic membrane وهنسميه monochorionic diamniotic

......طب لو لقينا placenta واحده ممكن تكون

1-2/3 monovular

2-placenta fused 50%in biovular

.....طب لولقينا 2placenta ممكن تكون

1-all biovular

2-1/3monoovular

افرق بينهم ازاي بحاجه اسمها zygosity ب u/s ف حاله dichorionic diamniotic هنلاقي 2 placenta وبينزل لسان من chorionic tissue وهذا اللسان اتقابل ف النصف بين 2 amniotic sac عمل حرف (Y) اسمه بالاتيني lambda

لولقينا 1 placenta بينزل منها لسان واحد من chorionic tissue لل amniotic sac عملت حرف T واسمها TAU sign

لو الانقسام حصل متاخر شويه من 12-8ودا نادر قوي بيحصل ف.........
5%هيكون amniotic membrane كمان اتكون هيبقي عندي 1placenta-1
monochorionic mono amniotic هتسميه amniotic membrane-2 baby

..........very very rare

الانقسام اتاخر عن اليوم 12 مش هعرف افصل placentaولا amniotic
membraneولا babyوهيتكون عندي التوام السيامي conjoint twins

كلما زاد عددالتؤام كلما زادت نسبه mortality- morbidity

........complication

فيه مشاكل مشتركه بين monoovular and biovularوهي نفس المشاكل العاديه
1-IUGR

2-CFMF

3-IUFD

4-Preterm labourاي حاجه بتعمل distention to utrusالرحم بيبقي زي الاستيك يلسعني ويولد

ايه المشكله ف IUFDلو حصل single fetal deathممكن يعمل DICطب لوطفل مات والتاني عايش انزله ولا احافظ ع الحمل ؟

حافظ وادي heparinوتابع ب PTT

Complication of monoovularنفس المشاكل دي مع مشاكل مخصوصه ناتجه عن اشتراكهم ف مشيمه واحده 1-twin to twin transfusionعندي طفل donarهيحصله IUGRوعندي طفل مستقبل هيكبر ويحصله hydrops fetalis ازاي اعالج الموضوع دا وبيتسال ف الشفوي هنعمل laserوالطفل اللي عنده HFهندي لمامته digoxin

2-poly hydrominous

reduction of amniotic fluid اعالجه ازاي اعمل

anti PGS وادي لمامته

3-oligo hydraminosاعمل amnioinfusion

4-IUGR give aspirin

thoraco pagus –cranio ممكن يكونوا ملتصقين ف.....conjoint twins pagus-abdomino pagus

في مشاكل ممكن تحصل للام زي الاسطنبه اللي متعودين عليها مشاكل اثناء الحمل ومشاكل اثناء الولاده

……investigation

الاسطنبه هتتكرر ف 3مواضيع هما twins-DM-poly hydraminosاي حاجه عامله distention to utrus

التشخيص الوحيد بالسونار ممكن يجي سؤال enumerate fetal complication of twins

او سوال تاني uses of US in twins

1-number

ماتشخصي عندي العدد الا بعد الاسبوع التامن علشان vanishing twins

مين ادق ف تشخيص العدد US OR X-ray

الاجابه الادقX-RAY لانها بتجيبلي fetal skeletonبس ماحدش بيعمله

انما السونار ممكن يشخص العدد اربعه و هما 5 مثلا

2-zygosity

(Y)shape seen in all biovular and 1/3 uniovular

(T)shape seen in 1/3 monochorionic di amniotic and 50%fused placenta in biovular

3-can detect complication(conjoint twins-IUGR-poly hydraminos)

4-can be used in tt

في بعض الاحيان الام بتبقي حامل ف عدد كبير من التؤام فبندخل بالسونار ننزل الطفل

……..ttt

1-اهم حاجه نظبط dietكميه pressureبتبقي عنيفه تتدخل الام ف anemiaعلشان كدا لازم اهتم بالاكل

2-نريح الام لانها بتبقي اكثر عرضه لpreterm labour

prophylactic cerclage-3

Then follow upعلشان maternal –fetal complicationلغايه اليوم الموعود

1st stage

Guard againstتلات حاجات 1- presenting part عاليه ومافيش engagement راس babyمش حاطه كويس ع cX

guard against inf by giving anti biotic -2

3-اعمل PVمن اربع لخمس مرات

2nd stage

Twin A(cephalic –breach-occipito post)هينزل عادي المشكله دايما ف الطفل التاني

وانت بتولد الطفل الاول لازم تعمل episiotomy علشان احجامهم صغيره فهيحصلهم ICHgeمع compression and decompression

بلاش استخدام forceps

بعد لما babyالاول بيتولد في حقنه بنديها ممنوع تديها لان 25%من حالات التؤام بتتشخص اثناء الولاده

وبنعمل exclude cord prolapsed

الطفل التاني دا هنعمل فيه ايه

1-لو cephalicبينزل مافيش مشكله بس بندي للام فرصه تاخد نفسها 20دقيقه تبطل فيها uterine contractionوبعدين نرجع تاني نستانف وبعدين يحصل spontaneous deliveryبس في خلال ال 20 دقيقه دول بنسمع fetal heart soundكل خمس دقائقعلشان لو حصل fetal distress

لو الطفل حصله engagment استخدم forceps-ventose

لو ماحصلش engagment مد ايدك وهاته من رجله وشده ودي حاجه بنسميها Int podalic version وبعد ماقلبته اعمل Breach extraction

فيه سوال ايه انواع version عندي نوعين int podalic –ext podalic

ف حاله bipolar ext podalic وانت ماسك الطفل من رجله بتحرك ايدك ع utrus وتزق ع الراس من بره وتعمل breach extraction الحاله الوحيده اللي مسموح فيها انك تعمل breach extraction هي 2nd twins

لو 2nd twins breach بيتولد عادي سيبله 20 دقيقه بس لو حصل 1- fetal distress او 2-اتاخر عن 20 دقيقه

مد ايدك وهات breach واعمل breach extraction

لو كان transverse اقلبه cephalic او اقلبه breach.....

الاسهل اني اقلبه breach امسكه من رجله واقلبه

سؤال شفوي مهم في الاخر ايه هي indication for cesarian section

1-monoamniotic

طب ليه لان لو واحد اتولد والكيس فرقع والتاني اتحاش وعاوز اعمله int podalic version مش هينفع اعمله من غير مايبقي فيه مياه حوالين الطفل

1-1st non vertx presentation معناه ان الطفل الاول مش نازل ب vertx

2-retained 2nd twins لو عدي تلت ساعه ومانزلش

3-triplet بلاش صعوبات وولدو هم قيصري علشان احافظ عليهم من comprssion and decompression